



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA FEDERAL

ETIQUETA DE CÓDIGO DE BARRAS

AUTUAÇÃO NA PRIMEIRA INSTÂNCIA

Processo:20224-11.2012.4.01.3900 prot.:23/07/2012 18:10:2
Classe :9200 - CAUTELAR INOMINADA
Objeto :01.21.01.00 - REVOGACAO/CONCESSAO DE LICENCA
AMBIENTAL - MEIO AMBIENTE - DIREITO ADMINISTRATIVO E
OUTRAS MATERIAS DO DIREITO PUBLICO
Reqte. :MINISTERIO PUBLICO FEDERAL
Proc. :FELICIO PONTES JR E OUTRO
Reqdo. :NORTE ENERGIA S/A (NESA) E OUTRO
9A VARA FEDERAL DISTRIBUICAO POR DEPENDENCIA em 23/07
2012 PROCESSO PRINCIPAL: 180263520114013900

obs :LIMINAR PARA DECRETAR A SUSPENSÃO DA LICENÇA
DE INSTALAÇÃO 795/2011 DO IBAMA PARA AHE BELO MONTE

TRI

GIÃO

A

ETIQUETA DE CÓDIGO DE BARRAS



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA FEDERAL DE PRIMEIRO GRAU
SEÇÃO JUDICIÁRIA DO ESTADO DO PARÁ
9ª VARA FEDERAL

PROCESSO NR: 20224-
11.2012.4.01.3900

TERMO DE ABERTURA DE VOLUME DE AUTOS

Aos 20 de Setembro de 2012, procedi à abertura do 6º volume destes autos, a partir das folhas 1260, posterior ao termo.

RPinto - 137/03

SERVIDOR

CHECKLIST DE RECEBIMENTO DA OBRA

| Ordem de Serviço N° DS ----- | Município: Vitória do Xingu | | | | Local: Belo Monte 06.12.2011 | | | | |
|---|--|--------------------------------|-----|---|--|-------------------------------------|-----|----|-----------------------------------|
| Nome da Obra: Unidade Básica de Saúde - Belo Monte | | | | Empresa de Execução da Obra: SECOL - Serviço de Construção Civil | | | | | |
| Item | Check list de Recebimento da Obra | Status de Atendimento DC-DS | | | Se <u>Não</u> , qual providência? | Status de Atendimento Prefeitura | | | Se <u>Não</u> , qual providência? |
| | | Sim | Não | NA | | Sim | Não | NA | |
| 1 | A obra corresponde ao detalhamento descrito na OS? | X | | | | | | | |
| 2 | As Licenças e autorizações foram entregues? | | | | | | | | |
| 3 | Vistoria da estrutura da obra (conforme Anexo 1) | X | | | | | | | |
| 4 | Os resíduos gerados (entulho, recicláveis) foram adequadamente destinados e os rejeitos devidamente dispostos? | X | | | | | | | |

obs: Faltou Placa UBS e Placa de inauguração

| | | | | | | | | |
|----|---|---|--------------|--|--|---|--|---|
| 5 | A desmobilização da obra foi realizada a contento: retirada de equipamentos, materiais, limpeza em geral? | X | | | | X | | |
| 6 | Os equipamentos ou materiais para o funcionamento da obra estão disponíveis? | X | | | | | | Falta entregar (ok alguns equipamentos) |
| 7 | Existe registro fotográfico do acompanhamento e da entrega da obra? | X | | | | X | | |
| 8 | A placa informativa da realização da obra pela Norte Energia foi fixada? | X | X | | | X | | |
| 9 | A obra foi considerada aprovada na vistoria entre a Diretoria de Construção e a Diretoria Socioambiental? | X | | | | | | |
| 10 | A obra foi considerada aprovada na vistoria entre a Diretoria Socioambiental e a Prefeitura? | | | | | X | | |

ANEXO 01 - CHECKLIST DE RECEBIMENTO DA OBRA - VISTORIA DA ESTRUTURA

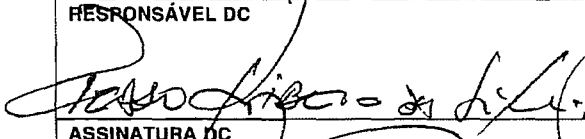
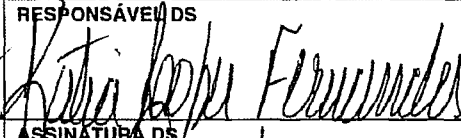
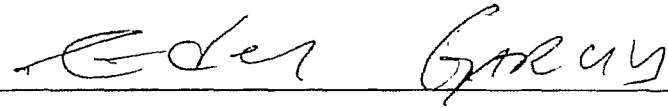
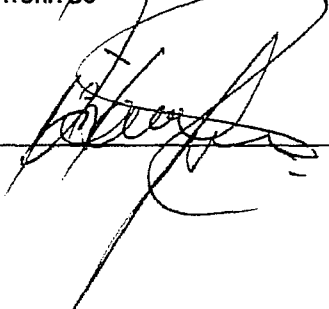
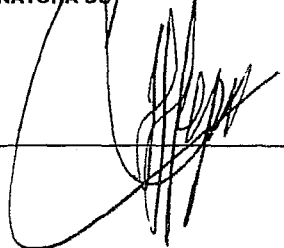
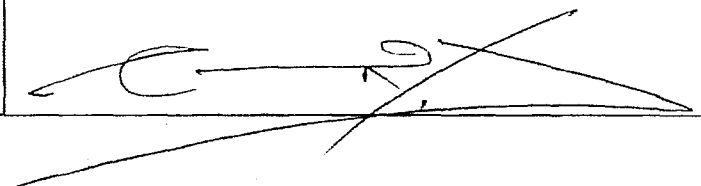
| Item | Estrutura | Item de Verificação | Status de Atendimento DC-DS | | | Se <u>Não</u> , qual providência ou observação? | Status de Atendimento Prefeitura | | | Se <u>Não</u> , qual providência o observação? |
|------|------------|--|-----------------------------|-----|----|---|----------------------------------|-----|----|--|
| | | | Sim | Não | NA | | Sim | Não | NA | |
| 1 | Física | Paredes (pintura/revestimento, rachadura, mofo) | X | | | | X | | | |
| 2 | | Piso (rejunte, avaria, homogeneidade) | X | | | | X | | | |
| 3 | | Portas(fechadura, funcionamento, rachadura) | X | | | | X | | | |
| 4 | | Janelas (tranca, funcionamento, vedação) | X | | | | X | | | |
| 5 | | Teto (forro,vedação) | X | | | | X | | | |
| 6 | | Vidros (avaria) | X | | | | X | | | |
| 7 | | Esquadrias (funcionamento) | X | | | | X | | | |
| 8 | Hidráulica | Torneiras, chuveiros, vasos, pias (funcionamento, vazamento) | X | | | | X | | | |



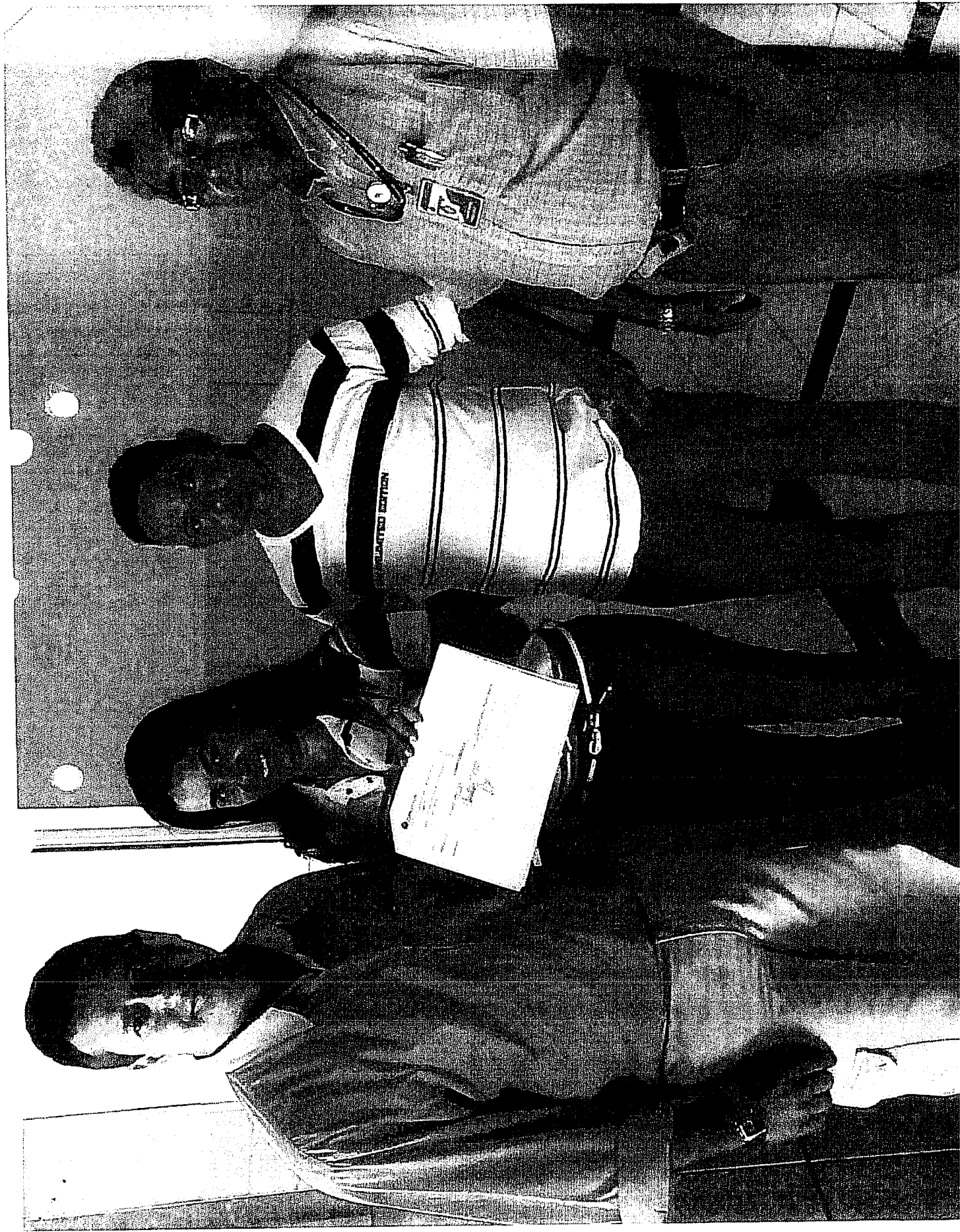
Norte Energia

| | | | | | | | | |
|----|----------|---|---|--|--|---|--|--|
| 9 | | Sifão, válvulas, ralos, registro (funcionamento, vazamento) | X | | | X | | |
| 10 | Elétrica | Tomadas, interruptores, lâmpadas, quadro de força (funcionamento) | X | | | X | | |

DESPACHO DE APROVAÇÃO

| | | | |
|--|---|--|--|
| DATA: 06/12/11 | | DATA: | |
| VISTORIA NORTE ENERGIA DC-DS | | VISTORIA NORTE ENERGIA DS - PREFEITURA MUNICIPAL | |
| RESPONSÁVEL DC | RESPONSÁVEL DS | RESPONSÁVEL : | |
|  |  |  | |
| ASSINATURA DC | ASSINATURA DS | | |
|  |  |  | |

1261



FORMULÁRIO DE READEQUAÇÃO DO CHECK LIST

| Ordem de Serviço Nº DS ---- | | Município: Vitória do Xingu | | | Local: Travessão km – 20 - Bananal | | | | | |
|--|--|------------------------------------|-----|----|---|--|-----|----|-----------------------------------|---|
| Nome da Obra: Unidade Básica de Saúde Bananal | | | | | Empresa de Execução da Obra: Iluminare | | | | | |
| Item | Readequações Indicadas no Check List da Obra | Atendimento da Readequação DC-DS | | | Se <u>Não</u> , qual providência? | Atendimento da Readequação pela Prefeitura | | | Se <u>Não</u> , qual providência? | Histórico |
| | | Sim | Não | NA | | Sim | Não | NA | | |
| 1 | A readequação corresponde ao detalhamento descrito no histórico? | X | | | | X | | | | Em check-list realizado no dia 06/12/2011, foi identificada a necessidade de afixação da placa de inauguração.. |
| 2 | A readequação foi considerada aprovada na vistoria entre a Diretoria de Construção e a Diretoria Socioambiental? | X | | | | X | | | | |
| 3 | A readequação foi considerada aprovada na vistoria entre a Diretoria Socioambiental e a Prefeitura? | X | | | | X | | | | |

196



DESPACHO DE APROVAÇÃO

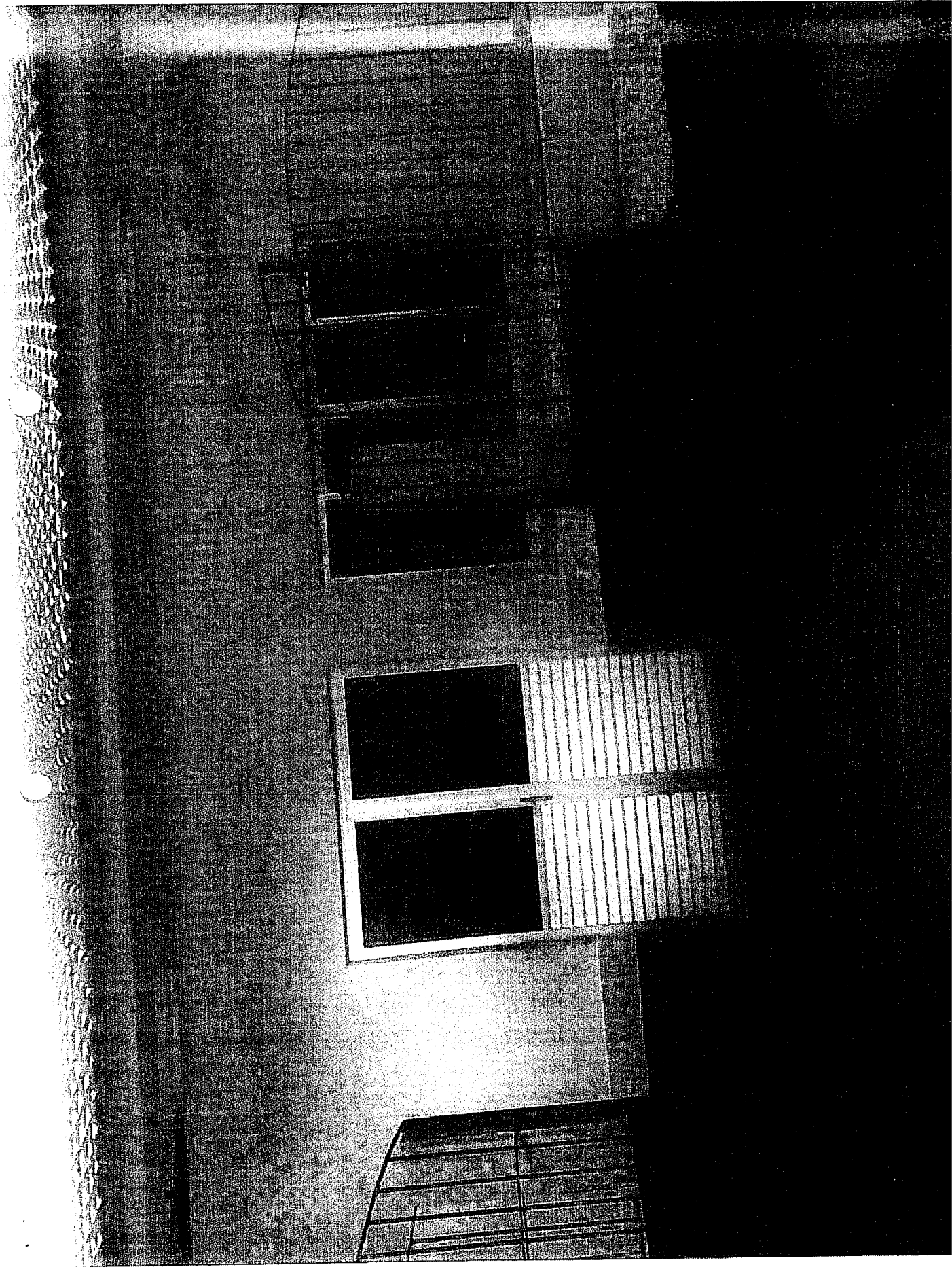
CONFIRMO QUE AS ADEQUAÇÕES ANTERIORMENTE APONTADAS FORAM DEVIDAMENTE ATENDIDAS E QUE CONSIDERO A OBRA COMO RECEBIDA A PARTIR DESTA DATA.

(A) SIM

() NÃO

| | | |
|--|---|--|
| DATA: 16/02/12 | | |
| VISTORIA NORTE ENERGIA DC-DS | | VISTORIA NORTE ENERGIA DS – PREFEITURA MUNICIPAL |
| RESPONSÁVEL DC: KLEBSON DOS S. MAGALHÃES | RESPONSÁVEL DS: Lizandra Hugo Castro | RESPONSÁVEL : Lizandra Hugo Castro |
| ASSINATURA DC Klebson S. Magalhães Téc. Fiscalização PL NORTE ENERGIA S/A | ASSINATURA DS | |

126



128



CHECKLIST SOCIOECONÔMICO

| Ordem de Serviço N° DS | | Município: <i>Itaituba do Xingu</i> | | | Local: <i>Rua 15 - Bom Jardim - I</i> | | | | |
|---|--|-------------------------------------|-----|----|---------------------------------------|----------------------------------|-----|----|---------------------------|
| Nome da Obra: <i>Unidade Básica de Saúde: Obra Chave (Bom Jardim)</i> | | Empresa de Execução da Obra: | | | | | | | |
| Item | Check list de Recebimento da Obra | Status de Atendimento DC-DS | | | Se Não, qual providência? | Status de Atendimento Prefeitura | | | Se Não, qual providência? |
| | | Sim | Não | NA | | Sim | Não | NA | |
| 1 | A obra corresponde ao detalhamento descrito na OS? | X | | | | X | | | |
| 2 | As Licenças e autorizações foram entregues? | X | | | | X | | | |
| 3 | Vistoria da estrutura da obra (conforme Anexo 1) | X | | | | X | | | |
| 4 | Os resíduos gerados (entulho, recicláveis) foram adequadamente destinados e os rejeitos devidamente dispostos? | X | | | | X | | | |

12

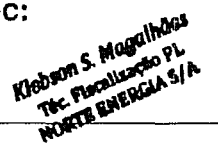
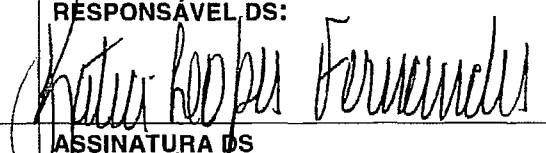
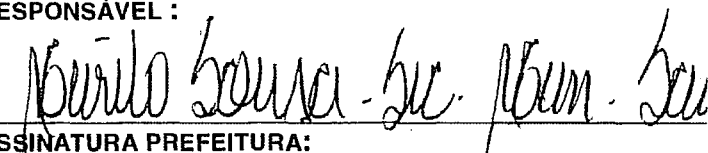

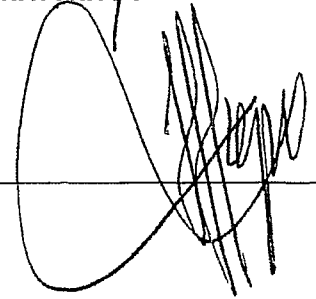
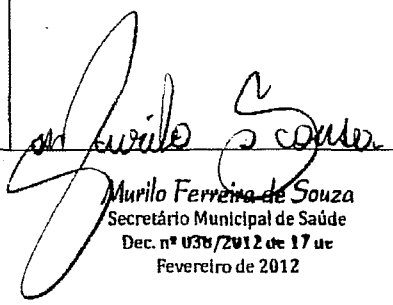
| | | | | | | | |
|----|---|---|--|--|--|---|--|
| 5 | A desmobilização da obra foi realizada a contento: retirada de equipamentos, materiais, limpeza em geral? | X | | | | X | |
| 6 | Os equipamentos ou materiais para o funcionamento da obra estão disponíveis? | X | | | | X | |
| 7 | Existe registro fotográfico do acompanhamento e da entrega da obra? | X | | | | X | |
| 8 | A placa informativa da realização da obra pela Norte Energia foi fixada? | X | | | | X | |
| 9 | A obra foi considerada aprovada na vistoria entre a Diretoria de Construção e a Diretoria Socioambiental? | X | | | | X | |
| 10 | A obra foi considerada aprovada na vistoria entre a Diretoria Socioambiental e a Prefeitura? | | | | | X | |

ANEXO 01 - CHECKLIST SOCIOECONÔMICO - VISTORIA DA ESTRUTURA

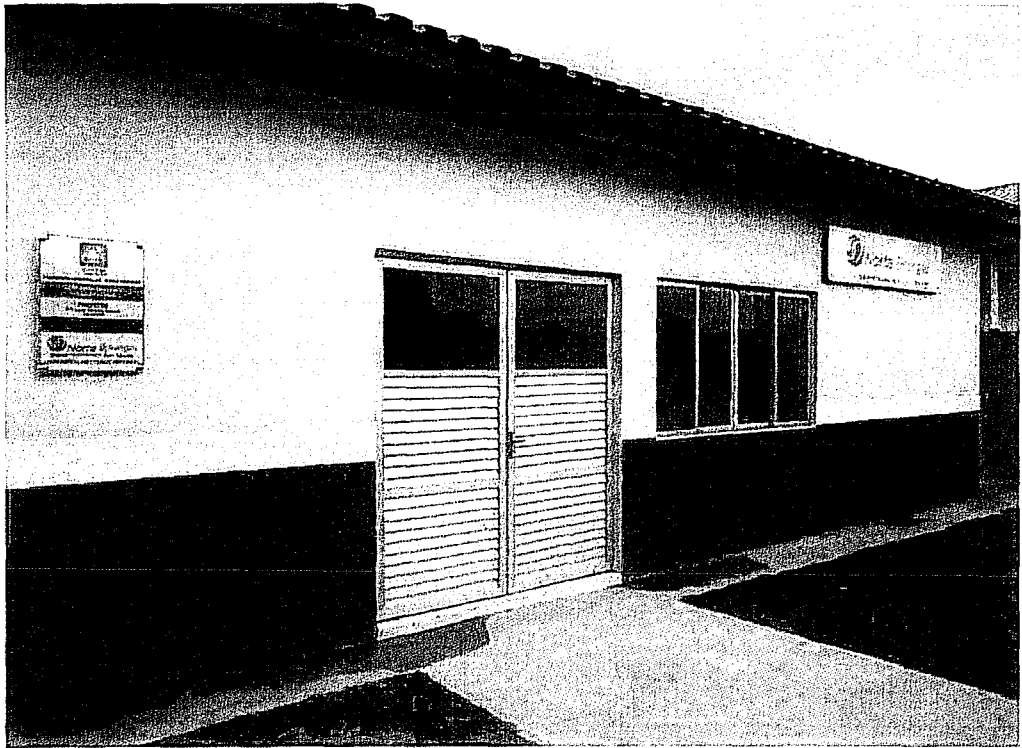
| Item | Estrutura | Item de Verificação | Status de Atendimento DC-DS | | | Se Não, qual providência ou observação? | Status de Atendimento Prefeitura | | | Se Não, qual providência ou observação? |
|------|-----------|---|-----------------------------|-----|----|---|----------------------------------|-----|----|---|
| | | | Sim | Não | NA | | Sim | Não | NA | |
| 1 | Física | Paredes (pintura/revestimento, rachadura, mofo) | X | | | | X | | | |
| 2 | | Piso (rejunte, avaria, homogeneidade) | X | | | | X | | | |
| 3 | | Portas(fechadura, funcionamento, rachadura) | X | | | | X | | | |
| 4 | | Janelas (tranca, funcionamento, vedação) | X | | | | X | | | |
| 5 | | Teto (forro,vedação) | X | | | | X | | | |
| 6 | | Vidros (avaria) | X | | | | X | | | |
| 7 | | Esquadrias (funcionamento) | X | | | | X | | | |

| | | | | | | | |
|----|------------|---|---|--|--|---|--|
| 8 | Hidráulica | Torneiras, chuveiros, vasos, pias (funcionamento, vazamento) | X | | | X | |
| 9 | | Sifão, válvulas, ralos, registro (funcionamento, vazamento) | X | | | X | |
| 10 | Elétrica | Tomadas, interruptores, lâmpadas, quadro de força (funcionamento) | X | | | X | |

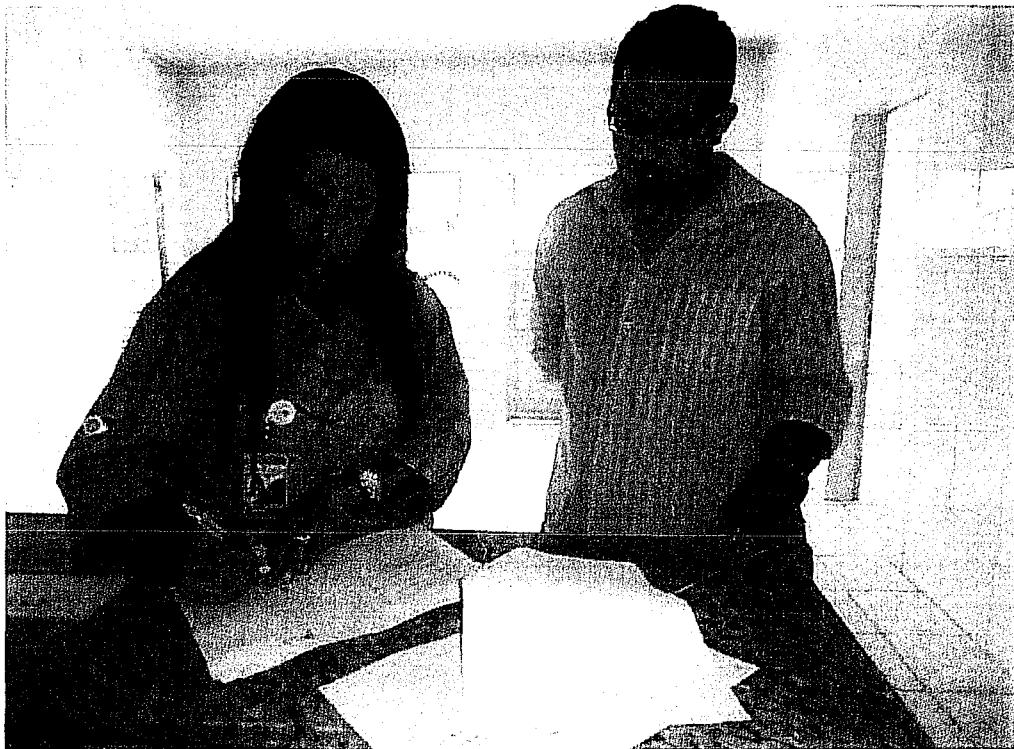
DESPACHO DE APROVAÇÃO

| | | |
|--|--|--|
| DATA: 04.06.2012 | | |
| VISTORIA NORTE ENERGIA DC-DS | | VISTORIA NORTE ENERGIA DS – PREFEITURA MUNIC |
| RESPONSÁVEL DC: | RESPONSÁVEL DS: | RESPONSÁVEL : |
|  Kleber S. Magalhães Téc. Fiscalização PL NORTE ENERGIA S/A |  Kleber S. Magalhães |  Murilo Ferreira de Souza - Sec. Mun. Saúde |
| ASSINATURA DC | ASSINATURA DS | ASSINATURA PREFEITURA: |
|  |  |  Murilo Ferreira de Souza Secretário Municipal de Saúde Dec. nº 038/2012 de 17 de Fevereiro de 2012 |

W



Construção da Unidade Básica de Saúde – UBS Bom jardim / Cobra Choca Município de Vitória do Xingu.



DOC. 15 - C

**CONTRATO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL, QUE
CELEBRAM A NORTE ENERGIA S.A. E FERREIRA E
TCHAIOWSKY LTDA., NOS TERMOS A SEGUIR.**

NORTE ENERGIA S.A., pessoa jurídica de direito privado, concessionária de uso de bem público para geração de energia elétrica, com sede no Setor Comercial Norte, Quadra 04, nº 100, Bloco B, salas 904 e 1004 – Centro Empresarial Varig, CEP 70714-900, Brasília, DF, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 12.300.288/0001-07, neste ato representada, na forma do seu Estatuto Social, por seus representantes ao final identificados, doravante denominada **LOCATÁRIA**, e **FERREIRA E TCHAIOWSKY LTDA.**, CNPJ 01.951.330/0001-25, CRECI 3612 – 12ª Região, com sede na Travessa Lindolfo Aranha, nº 324, Recreio, CEP 68371-100, Altamira-PA, neste ato representada por seu representante ao final identificado, doravante denominado **LOCADOR**, firmam o presente **CONTRATO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL ("CONTRATO")** mediante as cláusulas e condições que se seguem.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1 O presente **CONTRATO** tem por objeto a locação do imóvel comercial, localizado na Rua Joaquim Acácio, nº 1422, Brasília, Altamira-PA - CEP 68.377-590, construído em alvenaria, contendo uma sala, uma suíte, dois quartos, banheiro social, copa, cozinha, área de serviço, garagem, despensa e quintal murado.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR

2.1 A **LOCATÁRIA** pagará ao **LOCADOR** o valor de **R\$ 38.040,00** (trinta e oito mil reais e quarenta centavos), em parcelas mensais e sucessivas de **R\$ 3.170,00** (três mil cento e setenta reais), vencíveis no dia 5º útil de cada mês, descontados os impostos incidentes, conforme o caso.

2.1.1 Para fins de controle orçamentários do presente **CONTRATO**, a **LOCATÁRIA** estima uma despesa anual com taxas e impostos, previstas na Cláusula Sexta, da ordem de **R\$ 3.804,00** (três mil oitocentos e quatro reais).

2.1.2 O Valor total do **CONTRATO** é de **R\$ 41.844,00** (quarenta e um mil e oitocentos e quarenta e quatro reais).

2.2 Os preços serão fixos e irrevogáveis por um período de 12 (doze) meses, contados da data de assinatura do **CONTRATO**.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO USO E DA CONSERVAÇÃO DO IMÓVEL

3.1 O imóvel destina-se ao uso da **LOCATÁRIA**, com fins exclusivamente comerciais, não podendo ser alterada a destinação sem anuência por escrito do **LOCADOR**.

3.1.1 É facultado à **LOCATÁRIA** sublocar o imóvel, cedê-lo ou emprestá-lo, no todo ou em parte, para terceiro cujos serviços/bens beneficie diretamente a **LOCATÁRIA** ou seus funcionários, desde que o faça mediante prévia e expressa autorização do **LOCADOR**, sem prejuízo ou alteração da sua responsabilidade contratual.

3.2 Na presente contratação serão observadas as condições deste **CONTRATO**, bem como as normas legais que disciplinam as locações em geral e o descumprimento de qualquer delas será causa justificadora da rescisão do **CONTRATO**.

3.3 Cumpre à **LOCATÁRIA** fazer imediata comunicação ao **LOCADOR**, por escrito, sempre que ocorrer qualquer avaria grave na estrutura ou nas instalações do imóvel, nos quais não poderão ser depositados materiais inflamáveis, explosivos ou de fácil deterioração.

3.4 A **LOCATÁRIA** se obriga a contratar, em até 15 (quinze) dias da data da assinatura deste instrumento, um seguro total contra incêndio relativo ao imóvel locado, devendo a comprovação da contratação ser feita por meio de apólice de seguro.

CLÁUSULA QUARTA – DO PRAZO

4.1 O prazo de locação do presente **CONTRATO** é de **12 (doze)** meses, contado a partir da assinatura deste instrumento, podendo a locação ser renovada mediante termo aditivo.

4.1.1 A **LOCATÁRIA** deverá comunicar o seu interesse na renovação da locação, com antecedência mínima de 30 (dias) da data prevista para o término da vigência.

4.2 Ao término da locação, a **LOCATÁRIA** se obriga a devolver o imóvel ao **LOCADOR** inteiramente desocupado, independentemente de aviso ou interpelação.

CLÁUSULA QUINTA – DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

5.1 O pagamento de cada parcela vencida da locação será feito no 5º (quinto) dia útil do mês subsequente, mediante depósito em conta corrente da **LOCADORA**, no Banco Bradesco, Agência 1011-1, Conta Corrente 031081-6 – CNPJ 01.951.330/0001-25.

5.2 A locação paga após o prazo previsto no item 5.1 será atualizada pela variação *pro rata die* do IPCA - Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo, calculado e publicado pelo IBGE, correspondente ao período do atraso, e serão acrescidos de juros de mora de 1% a.m. (um por cento ao mês), também calculado *pro rata die* sobre o mesmo período, e de multa de 2% (dois por cento) sobre o valor atualizado.

5.3 O valor da locação, se maior que 12 (doze) meses, será reajustado anualmente segundo a variação do IPCA - Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo, calculado e publicado pelo IBGE, tendo como marco inicial para o cálculo o primeiro dia do mês de início da vigência deste **CONTRATO**.

CLÁUSULA SEXTA – DAS TAXAS E DOS IMPOSTOS

6.1 A **LOCATÁRIA** obriga-se a pagar as taxas ordinárias (limpeza e iluminação públicas) (TLP) e o Imposto Predial e Territorial Urbano (IPTU), bem como qualquer outro encargo ou taxa que venham a incidir sobre o imóvel.

6.2 A conta de energia elétrica será paga diretamente pela **LOCATÁRIA** na repartição competente, na data do seu vencimento.

6.3 Os demais impostos, taxas e encargos deverão ser pagos mediante apresentação do correspondente documento de cobrança, a serem apresentados pela **LOCADORA**.

6.3.1 Não será imputada qualquer responsabilidade à **LOCATÁRIA** por multas e juros decorrentes de atrasos nos pagamentos dos encargos acima mencionados, se as guias respectivas não forem entregues com 5 (cinco) dias de antecedência do vencimento.

6.4 Em caso de atraso nos pagamentos dos impostos, taxas e demais encargos, por responsabilidade atribuída à **LOCATÁRIA**, o valor devido será atualizado e acrescido dos encargos que forem efetivamente suportados pelo **LOCADOR**.

CLÁUSULA SÉTIMA – DAS REPARAÇÕES E BENFEITORIAS

7.1 Compete à **LOCATÁRIA** executar, as suas custas, todas as reparações que se fizerem necessárias para a conservação perfeita do imóvel, sendo-lhe vedado, no entanto, realizar qualquer modificação ou benfeitoria sem a prévia concordância do **LOCADOR**, por escrito.

7.2 As benfeitorias necessárias ou modificações realizadas pela **LOCATÁRIA** ficarão incorporadas ao imóvel, cabendo ao **LOCADOR** e à **LOCATÁRIA** negociarem o valor das benfeitorias ao término da vigência do **CONTRATO**.

CLÁUSULA OITAVA – DO RECEBIMENTO E DA VISTORIA

8.1 A **LOCATÁRIA** confessa ter recebido o imóvel em condições de uso, como consta no termo de Recebimento do Imóvel, e assim se obriga a devolvê-lo, quando findo ou rescindindo o presente **CONTRATO**.

8.2 O **LOCADOR**, por si ou por pessoa devidamente autorizada, poderá, a qualquer tempo, mediante prévia comunicação por escrito, vistoriar o imóvel locado, a fim de verificar o cumprimento das obrigações contratuais assumidas pela **LOCATÁRIA**.

CLÁUSULA NONA – DA RESCISÃO DO CONTRATO

9.1 Em caso de rescisão do presente **CONTRATO** antes do término do prazo estabelecido na Cláusula Quarta, a Parte que lhe der causa deverá comunicar sua intenção, por escrito, com no mínimo 30 (trinta) dias de antecedência e ficará obrigada a pagar o valor de 6 (seis) meses de locação, a título de multa rescisória, à outra Parte, desde que ocorrido antes de 12 (doze) meses da data de assinatura do contrato.

9.2 O abandono do imóvel, a qualquer tempo, autorizará ao **LOCADOR** tomar posse dele, independente de procedimento judicial, bastando, para tanto, enviar, com antecedência mínima de 10 (dez) dias, correspondência à **LOCATÁRIA**, informando-a da iminente ocupação, que deverá ser realizada perante duas testemunhas idôneas.

CLÁUSULA DEZ – DA RESTITUIÇÃO DO IMÓVEL

10.1 O término legal do presente **CONTRATO** só se dará após a verificação prévia do estado geral do imóvel, compreendendo sua integridade física, hidráulica e elétrica, bem como a outorga do termo de quitação pelo **LOCADOR**, observado o disposto na subcláusula 7.2, acima.

10.2 A critério da **LOCATÁRIA**, os serviços necessários para repor o imóvel nas condições mencionadas na subcláusula 7.2 poderão ser executados pelo **LOCADOR**, mediante a apresentação prévia de orçamento, cujo valor será reembolsado pela **LOCATÁRIA** ao **LOCADOR**, no prazo de 10 (dez) dias contados da apresentação do documento de cobrança.

10.3 Recusando-se a **LOCATÁRIA**, ainda que tacitamente, a cumprir o estipulado na subcláusula 7.1, o **LOCADOR** poderá promover os reparos necessários precedidos de cotação de preços através de, no mínimo, 3 (três) propostas. O menor valor das propostas será cobrado da **LOCATÁRIA**, independentemente de vistoria, no prazo de 10 (dez) dias contados da apresentação do documento de cobrança.

CLÁUSULA ONZE – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

11.1 O não exercício de qualquer direito previsto neste **CONTRATO** não constituirá renúncia a tais direitos, nem poderá ser alegado pelas Partes como precedente ou novação.

11.2 Ressalvadas as disposições expressas em contrário, todos os avisos, reclamações, pedidos ou outras comunicações entre as Partes, deverão ser feitos por escrito, dirigidos aos respectivos endereços mencionados no preâmbulo deste **CONTRATO**.

11.3 As notificações realizadas conforme o disposto nesta Cláusula serão consideradas entregues:

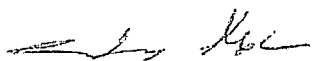
- a) no momento da entrega, se entregues em mãos, mediante protocolo;
- b) no momento do recebimento, se enviadas por correio ou courier; ou
- c) no momento indicado no próprio e-mail ou no comprovante de recebimento, se enviadas por meio eletrônico.

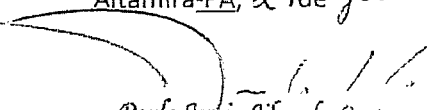
CLÁUSULA DOZE – DO FORO

12.1 É eleito o Foro da Comarca de Altamira-PA, como único competente para dirimir as dúvidas ou pendências oriundas do presente **CONTRATO**, com expressa renúncia de qualquer outro.

E, por estarem justas e contratadas, firmam o presente **CONTRATO** em três vias de igual teor e forma, perante as testemunhas que também o assinam, para que produza todos os efeitos.

Pela **LOCATÁRIA**:


Cassandrá Gelsomino Molisani
Superintendente do Meio Socioeconômico

Altamira-PA, 27 de junho de 2012.

Paulo Sérgio Silva da Costa
Gerente do Meio Socioeconômico
Diretoria Socioambiental
Paulo Sérgio Silva da Costa
Gerente do Meio Socioeconômico

Pelo **LOCADOR**:


Lucia Ferreira da Silva
FERREIRA E TCHACOWSKY LTDA.

Testemunhas:

Imoculada
Nome: Salina M. O. Cordeiro
RG: 1804 469 - SSP/DF
CPF: 787.202.811-53
Salina M. O. Cordeiro
Diretoria Socioambiental
Norte Energia S/A

Nome:
RG:
CPF:

Recebemos
Em 05/07/12
Rozenn
Aguardando via original
Recebidos cópia

CONTRATO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL, QUE
CELEBRAM A NORTE ENERGIA S.A. E MARIA
LÚCIA FARIAS DOS SANTOS, NOS TERMOS A
SEGUIR.

NORTE ENERGIA S.A., pessoa jurídica de direito privado, concessionária de uso de bem público para geração de energia elétrica, com sede no Setor Comercial Norte, Quadra 04, nº 100, Bloco B, salas 904 e 1004 – Centro Empresarial Varig, CEP 70714-900, Brasília, DF, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 12.300.288/0001-07, neste ato representada, na forma do seu Estatuto Social, por seus representantes ao final identificados, doravante denominada **LOCATÁRIA**, e **MARIA LÚCIA FARIAS DOS SANTOS**, brasileira, divorciada, autônoma, portadora do RG nº 6000059 SSP/PA e do CPF nº 490.597-262-00, residente e domiciliada no endereço Rua dos Crisântemos, nº 1461, Jardim Primavera, CEP 68.377-240, doravante denominado **LOCADORA**, firmam o presente **CONTRATO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL ("CONTRATO")** mediante as cláusulas e condições que se seguem.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1 O presente **CONTRATO** tem por objeto a locação do imóvel residencial, localizado na Travessa Primeiro de Maio, nº 84, Brasília, Altamira-PA - CEP 68.377-575, construído em alvenaria, contendo uma sala, três quartos, banheiro social, banheiro externo, cozinha e quintal murado.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR

2.1 A **LOCATÁRIA** pagará a **LOCADORA** o valor de **R\$ 13.860,00** (treze mil oitocentos e sessenta reais), em parcelas mensais e sucessivas de **R\$ 2.310,00** (dois mil trezentos e dez reais), vencíveis no dia 5º útil de cada mês, descontados os impostos incidentes, conforme o caso.

2.1.1 Para fins de controle orçamentários do presente **CONTRATO**, a **LOCATÁRIA** estima uma despesa anual com taxas e impostos, previstas na Cláusula Sexta, da ordem de **R\$ 1.386,00** (mil trezentos e oitenta e seis reais).

2.1.2 O Valor total do **CONTRATO** é de **R\$ 15.246,00** (quinze mil duzentos e quarenta e seis reais).

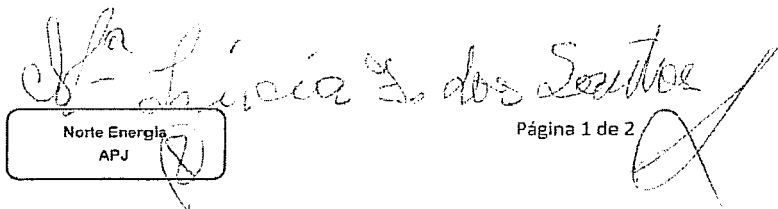
2.2 Os preços serão fixos e irrevogáveis por um período de 12 (doze) meses, contados da data de assinatura do **CONTRATO**.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO USO E DA CONSERVAÇÃO DO IMÓVEL

3.1 O imóvel destina-se ao uso da **LOCATÁRIA**, com fins exclusivamente residenciais, não podendo ser alterada a destinação sem anuência por escrito da **LOCADORA**.

3.1.1 É facultado à **LOCATÁRIA** sublocar o imóvel, cedê-lo ou emprestá-lo, no todo ou em parte, para terceiro cujos serviços/bens beneficie diretamente a **LOCATÁRIA** ou seus funcionários, desde que o faça mediante prévia e expressa autorização da **LOCADORA**, sem prejuízo ou alteração da sua responsabilidade contratual.




Norte Energia
APJ

6.3.1 Não será imputada qualquer responsabilidade à **LOCATÁRIA** por multas e juros decorrentes de atrasos nos pagamentos dos encargos acima mencionados, se as guias respectivas não forem entregues com 5 (cinco) dias de antecedência do vencimento.

6.4 Em caso de atraso nos pagamentos dos impostos, taxas e demais encargos, por responsabilidade atribuída à **LOCATÁRIA**, o valor devido será atualizado e acrescido dos encargos que forem efetivamente suportados pela **LOCADORA**.

CLÁUSULA SÉTIMA – DAS REPARAÇÕES E BENFEITORIAS

7.1 Compete à **LOCATÁRIA** executar, as suas custas, todas as reparações que se fizerem necessárias para a conservação perfeita do imóvel, sendo-lhe vedado, no entanto, realizar qualquer modificação ou benfeitoria sem a prévia concordância da **LOCADORA**, por escrito.

7.2 As benfeitorias necessárias ou modificações realizadas pela **LOCATÁRIA** ficarão incorporadas ao imóvel, cabendo à **LOCADORA** e à **LOCATÁRIA** negociarem o valor das benfeitorias ao término da vigência do **CONTRATO**.

CLÁUSULA OITAVA – DO RECEBIMENTO E DA VISTORIA

8.1 A **LOCATÁRIA** confessa ter recebido o imóvel em condições de uso, como consta no termo de Recebimento do Imóvel, e assim se obriga a devolvê-lo, quando findo ou rescindindo o presente **CONTRATO**.

8.2 A **LOCADORA**, por si ou por pessoa devidamente autorizada, poderá, a qualquer tempo, mediante prévia comunicação por escrito, vistoriar o imóvel locado, a fim de verificar o cumprimento das obrigações contratuais assumidas pela **LOCATÁRIA**.

CLÁUSULA NONA – DA RESCISÃO DO CONTRATO

9.1 Em caso de rescisão do presente **CONTRATO** antes do término do prazo estabelecido na Cláusula Quarta, a Parte que lhe der causa deverá comunicar sua intenção, por escrito, com no mínimo 30 (trinta) dias de antecedência e ficará obrigada a pagar o valor de 3 (três) meses de locação, a título de multa rescisória, à outra Parte, desde que ocorrido antes de 6 (seis) meses da data de assinatura do contrato.

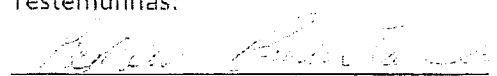
9.2 O abandono do imóvel, a qualquer tempo, autorizará à **LOCADORA** tomar posse dele, independente de procedimento judicial, bastando, para tanto, enviar, com antecedência mínima de 10 (dez) dias, correspondência à **LOCATÁRIA**, informando-a da iminente ocupação, que deverá ser realizada perante duas testemunhas idôneas.

CLÁUSULA DEZ – DA RESTITUIÇÃO DO IMÓVEL

10.1 O término legal do presente **CONTRATO** só se dará após a verificação prévia do estado geral do imóvel, compreendendo sua integridade física, hidráulica e elétrica, bem como a outorga do termo de quitação pela **LOCADORA**, observado o disposto na subcláusula 7.2, acima.

10.2 A critério da **LOCATÁRIA**, os serviços necessários para repor o imóvel nas condições mencionadas na subcláusula 7.2 poderão ser executados pela **LOCADORA**, mediante a

Testemunhas:


Nome: PAULO ROBERTO
RG: 12.345.678-9
CPF: 123.456.789-01

Nome:
RG:
CPF:

DOC. 15 – D



Estado do Pará
Município de Altamira
PODER EXECUTIVO

Protocolo
Data: 29/11/2011
Bianca Fonseca
NORTE ENERGIA S.A.

Ofício nº074/2011 - GABINETE DO EXECUTIVO

Altamira, Pa, 25 de novembro de 2011.

Ilustríssimo Senhor
Carlos Nascimento
Diretor - Presidente
Norte Energia
SCN Quadra 04 - Bloco nº 100
Centro Empresarial Varig
Brasília - Distrito Federal - Brasil
CEP 70714-900

Senhor Diretor Presidente:

Honrado em cumprimentá-lo, reporto-me à Reunião entre Prefeitura Municipal de Altamira e Norte Energia S.A., realizada no dia 16/11/2011, na Sala de Reunião - Norte Energia S. A. - Ed. Varig - Sala 1004 - 10ª Andar - Brasília - DF, conforme cópia da Ata em anexo, na qual, no item 3. a municipalidade ficou incumbida de enviar correspondência a essa empresa propondo a venda (alienação) de área de terreno de propriedade do município, com supedâneo na Lei nº 1.632/2006, para a construção de um Hospital e conseqüente doação ao Estado do Pará, fazendo nos seguintes termos:

Área de terreno constante em croqui em anexo, localizada na Rua Eva Pereira, s/n, Lote 01, Quadra 19, Bairro Jardim IBIZA - Altamira - Pará, área esta com as seguintes medidas e confrontações:

Medindo 12.432 (doze mil quatrocentos e trinta e dois) metros quadrados, constituindo confrontações para a Rua Eva Pereira (112,00m), e fundos para Rua Júlia de Oliveira (112,00m), lado direito com a Passagem 08 (111,00m) e lado esquerdo com área de terreno do município (111,00).



Estado do Pará
Município de Altamira
PODER EXECUTIVO

O valor da alienação por modalidade venda é na importância de R\$ 4.000.000,00 (quatro milhões de reais), numerário este que deverá ser depositado na Conta Corrente nº 38516-6, Agência: 0567-3, Banco do Brasil, tendo como titular Prefeitura Municipal de Altamira - Administração Pública Municipal.

Ressaltamos que o valor proveniente da venda da referida área será destinada à construção da sede da Prefeitura Municipal de Altamira.

Sendo o que tinha a tratar no momento, aproveito a oportunidade para renovar a Vossa Senhoria os protestos de meu mais profundo respeito.



Odileida Maria de Sousa Sampaio
Prefeita do Município de Altamira



Contratado: (I) **Banco do Brasil S.A.**, com sede em Brasília, Distrito Federal, por sua agência 0567-3 - ALTAMIRA (PA), inscrita no CNPJ n.º 000.000/0567-31, (II) **Associação de Poupança e Empréstimo - Pouplex**, CNPJ n.º 00.655.522/0001-21, sociedade civil sem fins lucrativos, com sede em Brasília, Distrito Federal, na qualidade de gestora do produto da Poupança Pouplex, doravante denominada **Pouplex**, por intermédio do **Banco do Brasil S.A.**.

Proponente/Contratante: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA, CNPJ n.º 05.263.116/0001-37, ADMINISTRACAO PUBLICA MUNICIPAL, constituída em 01/01/1970, por meio do documento de constituição 19 - ATA DE CONSTITUIÇÃO, registrado no(a) STF em 02/01/1970 e sediada à RUA OTAVIANO SANTOS , 2288, SUDAM I, ALTAMIRA (PA), CEP 68.371-250, telefone(s) (93) 3515-3616.

Dirigente(s)

| Nome | CPF |
|-------------------------------------|----------------|
| JOSE TARCISIO SAMPAIO | 057.401.693-72 |
| MARIA DO SOCORRO RODRIGUES DO CARMO | 327.653.122-49 |
| ALZITO AVELINO VARGENS | 084.014.385-00 |
| ODILEIDA MARIA DE SOUSA SAMPAIO | 039.941.632-34 |
| EDILEUZA GOMES VIEIRA | 219.519.002-78 |

Dados da conta

Agência 0567-3, Conta-Corrente n.º 38.516-6, Poupança Ouro n.º 10.038.516-8 e Poupança Pouplex n.º 910.038.516-1, aberta em 25/11/2011.

Pacote de serviços vinculado à conta-corrente: Adesão ao GOVERNO, com data de vigência a partir de 25/11/2011 .

Fornecimento de dados cadastrais à empresas do conglomerado Banco do Brasil: Autorizado em 12/05/2009.

Declarações e autorizações

O **Proponente/Contratante** identificado propõe e o **Contratado aceita** a abertura de conta-corrente e/ou conta de Poupança Ouro e/ou Poupança Pouplex.

Declara estar ciente e de pleno acordo com as disposições contidas nas Cláusulas Gerais do Contrato de Conta-Corrente e Conta de Poupança e/ou Poupança Pouplex, registrado no Cartório do 1º Ofício de Registro de Títulos e Documentos da cidade de Brasília (DF), sob o microfilme n.º 813.933, em 16.03.2011, que integram este contrato, para os devidos fins, formando um documento único e indivisível, cuja cópia recebe no ato da assinatura deste instrumento.

O **Proponente/Contratante autoriza** o **Contratado** a efetuar débitos em quaisquer contas-correntes, contas de poupança ou aplicações financeira, que apresentem saldo credor, mantidas em quaisquer de suas dependências, a serem utilizados para regularização (amortização/liquidação) dos saldos devedores inclusive de dívidas já enviadas/contabilizadas como prejuízo.

O **Proponente/Contratante autoriza** o **Contratado** a efetuar o débito de tarifas referentes a produtos e serviços prestados na conta-corrente e/ou na Conta de Poupança Ouro e/ou Poupança Pouplex do **Proponente/Contratante**.

Para informações, sugestões, reclamações ou quaisquer outros esclarecimentos que



Norte Energia

ATA DA REUNIÃO ENTRE A PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA E A NORTE ENERGIA S.A.

DATA: 16/11/2011

LOCAL: SALA DE REUNIÕES – NORTE ENERGIA S.A. – ED. VARIG – SALA 1004 – 10º ANDAR – BRASÍLIA - DF

- Lista de presença (em anexo).

ASSUNTOS:

1. Foi apresentado pela Prefeitura Municipal de Altamira relatos sobre os contatos entre a Prefeitura Municipal de Altamira e a Norte Energia com relação às obras a serem executadas no Município, bem como, a necessidade da melhoria da comunicação com representantes institucionais da Norte Energia.
2. Saneamento (água, esgotamento sanitário, estações de tratamentos): Após nivelamento das várias reuniões havidas com o Ministério Público Federal, com o Governo do Estado do Pará e o ofício enviado pela Norte Energia à Prefeitura Municipal de Altamira, ficou definido, como proposto no ofício, que a Prefeitura Municipal de Altamira, COSANPA e a Norte Energia deverão providenciar urgentemente, para que a COSANPA apresente o seu projeto para aprovação da Prefeitura Municipal de Altamira, e a continuidade da implantação pela Norte Energia e COSANPA.
3. Hospital Municipal de Altamira: a Prefeitura Municipal de Altamira deverá enviar correspondência à Norte Energia, propondo a venda do terreno da Prefeitura Municipal para a construção do hospital.
4. Sr. Ronaldo Crusco, indicado pela Norte Energia como representante para receber solicitações da Prefeitura Municipal de Altamira.
5. Os Ofícios apresentados pela Prefeitura Municipal de Altamira nesta data serão analisados pela Norte Energia, e a resposta a cada um deles será dada no dia 24/11/2011:
 - Nº 557 – SEMED/GAB – 11/04/2011;
 - Nº 223/2011 – GAB, 04/11/2011;
 - Nº 224/2011 – GAB, 05/11/2011;
 - Nº 225/2011 – GAB, 05/11/2011;
 - Nº 226/2011 – GAB, 05/11/2011;
 - Nº 173/2011 – SEPLAN, 26/08/2011;
 - Nº 231/2011 – GAB, 11/11/2011;
 - Nº 232/2011 – GAB, 14/11/2011;
 - Nº 233/2011 – GAB, 14/11/2011;
 - Nº 234/2011 – GAB, 14/11/2011;
 - Nº 235/2011 – GAB, 14/11/2011;
 - Nº 236/2011 – GAB, 14/11/2011.



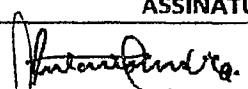
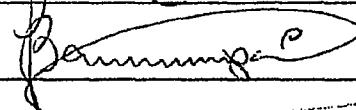

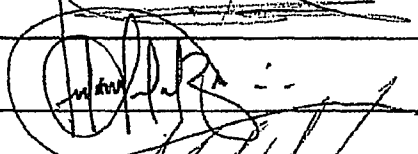

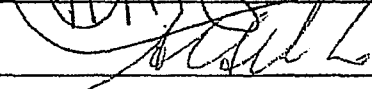
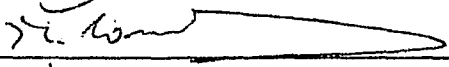

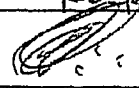
Norte Energia

REUNIÃO - PREFEITURA DE ALTAMIRA x NORTE ENERGIA S.A.

DATA: 16/11/2011

LOCAL: SALA DE REUNIÕES - NORTE ENERGIA S.A. - ED. VARIG - SALA 1004 - 10º ANDAR - BRASÍLIA - DF

LISTA DE PRESENÇA

| NOME | ASSINATURA/RUBRICA |
|---------------------------------|--|
| Antonio R. S. R. Coimbra |  |
| Odileide Maria de Sousa Sampaio |  |
| Carlos R. A. Nascimento |  |
| JOSÉ MARCELO SAMPAIO |  |
| Antonio Carlos Portoli |  Seplan-PM |
| Antonino Carlos de Amorim Neto |  |
| Ricardo Madureira Bedran |  |
| LUIZ FERNANDO RUFATO |  |
| THAM QUOTE DE SALES |  |
| | |
| | |

MEMORIAL DESCRITIVO

IDENTIFICAÇÃO DA PROPRIEDADE:

Nome do proprietário: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA – PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PÚBLICO.

Endereço: Rua Eva Pereira, s/n, Lote 01 Quadra 19, Bairro Jardim Ibiza - Altamira – Pará.

Perímetro: 446,00m (Quatrocentos e quarenta e seis metros)

Área: 12.432,00m² (Doze mil e quatrocentos e trinta e dois metros quadrados)

Município: Altamira

Localização: Sede do Município

Zona Urbana: Dentro da Légua Patrimonial

LIMITES E CONFRONTAÇÕES:

Perímetro: Urbano

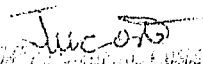
Frente: com *Rua Eva Pereira*, onde mede 112,00m.

Fundos: com *Rua Júlia de Oliveira*, onde mede 112,00m.

Lado direito: com *Passagem 08*, onde mede 111,00m.

Lado esquerdo: com área da *PMA - Pessoa jurídica de Direito Público*, onde mede 111,00m.

Altamira(Pa), 24 de novembro de 2011


Jucio
Arquiteta
CREA 31560-RN

RUA JÚLIA DE OLIVEIRA

FUNDOS

PASSAGEM 06

PASSAGEM 08

LADO DIREITO

111,00

LOTE 01

111,00

Q 19

LADO ESQUERDO:

COM LOTE 02

112,00

FRENTE

RUA EVA PEREIRA

PASSAGEM 06

CROQUI DE UM TERRENO URBANO

PROPRIETÁRIO:

MUNICÍPIO DE ALTAMIRA, PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PÚBLICO.

RESPONSÁVEL TÉCNICO:

Antonio S. J. ...
CREA 31560-RN

ENDEREÇO:

RUA EVA PEREIRA, S/N, LOTE 01, QUADRA 19, BAIRRO JARDIM IBIZA
ALTAMIRA - PARÁ

PERÍMETRO:

446,00m

ESCALA:

1/1000

ÁREA:

12.432,00m²

DATA:

DOC. 15 - E



Altamira, 25 de Agosto de 2011.

TERMO DE ENTREGA

Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, a entrega dos equipamentos destinados ao Município de Altamira – PA , Hospital Municipal São Rafael de Altamira, Setor de Emergência.

Relação dos Equipamentos

| Descrição | Quantidade |
|---|------------|
| Condicionador de Ar SPLIT de 30.000 BTUS, 220 volts | 2 |

RECEBIDO POR:

Arlinda Maria de Sousa
Diretora do H. M. São Rafael
2008 12

EM: 25/08/2011

NORTE ENERGIA S.A

RUA DRAGÃO DO MAR Nº 2888- BAIRRO PREMEM

CEP- 68372-070 ALTAMIRA / PA TEL: (93)-3515-2193

Altamira, 01 de setembro de 2011.

TERMO DE ENTREGA

Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, a entrega dos equipamentos destinados ao Município de Altamira – Pá , Hospital Municipal são Rafael de Altamira, Setor de Emergência.

Relação dos Equipamentos

| Descrição | Quantidade |
|--|------------|
| Aspirador cirúrgico elétrico e portátil c/alça p/ transporte e rodízios, frasco coletor graduado | 01 |
| Banco longarinas c/ 3 assentos | 20 |
| Desfibrilador / cardioversor | 1 |
| Foco auxiliar elétrico móvel c/ bateria de emergência | 1 |
| Monitor cardíaco | 1 |
| Oxímetro de pulso | 1 |
| Ventilador para emergência / ambulância portátil | 1 |

RECEBIDO POR:

Arlinda Maria de Sousa
Arlinda Maria de Sousa
Diretora do H. M. São Rafael
Decreto 2096/10

Edivar T. Lima Filho
Edivar T. Lima Filho

EM: 04.09.11

Edivar T. Lima Filho
Enfermagem
COREN-PA Prov. 000 0349



Des: Enviado p/ Brasília
dia 02/09/11

Anderson Luis Avelar do Lago
Anderson Luis Avelar do Lago
Assistente Administrativo
Norte Energia S/A.

NORTE ENERGIA S.A**RUA DRAGÃO DO MAR Nº 2888- BAIRRO PREMEM****CEP- 68372-070 ALTAMIRA / PA TEL: (93)-3515-2193**

Altamira, 08 de setembro de 2011.

TERMO DE ENTREGA

Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, a entrega do equipamento destinado ao Município de Altamira – PA , Hospital Municipal São Rafael de Altamira, Setor de Emergência.

Relação do Equipamento

| Descrição | Quantidade |
|------------------|------------|
| Bomba de infusão | 2 |

RECEBIDO POR:

Galindo Alvaro de Sousa
Diretor do H. M. São Rafael
Decreto 2086/10
Galindo Alvaro de Sousa
EM: 09/09/2011

NORTE ENERGIA S.A

RUA DRAGÃO DO MAR Nº 2888- BAIRRO PREMEM

CEP- 68372-070 ALTAMIRA / PA TEL: (93)-3515-2193

088: Doc Enviado P/ Balsa
Em 09/09/11

Anderson Luis Avelar do Lago
Assistente Administrativo
Norte Energia S/A.



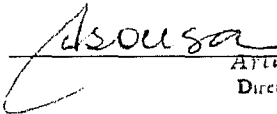
Altamira, 09 de setembro de 2011.

TERMO DE ENTREGA

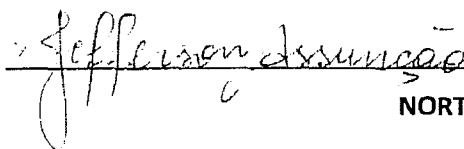
Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao município de Altamira/PA,-Hospital Municipal São Rafael de Altamira, Setor de Emergência.

| Descrição | Quantidade |
|--|------------|
| Armário Vitrine estrutura em aço com duas portas | 04 |
| Balança Antropometrica Adulto | 01 |
| Balança pesa bebe | 01 |
| Escada com 02 degraus com piso emborrachado | 10 |
| Suporte para braço regulagem de altura para injeções | 05 |

RECEBIDO POR:


Artur Moreira de Sousa
Diretor do H. M. São Rafael
Decreto 2088/10

EM: 09/09/2011

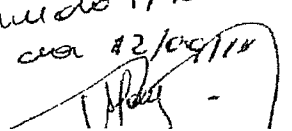

Jefferson Assunção

NORTE ENERGIA S.A

RUA DRAGÃO DO MAR Nº 2888- BAIRRO PREMEM

CEP- 68372-070 ALTAMIRA / PA

TEL: (93)-3515-2193 / (93)-3515-2946

Enviado P/Bomlei
em 12/09/11


Altamira, 13 de setembro de 2011.

TERMO DE ENTREGA

Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, a entrega dos equipamentos destinados ao Município de Altamira – PA , Hospital Municipal São Rafael de Altamira, Setor de Emergência.

Relação dos Equipamentos

| Descrição | Quantidade |
|---|------------|
| Carro maca padiola, com grade e sem estofado | 2 |
| Divã clínico , mesa de exame clínico estofado | 10 |
| Foco auxiliar clínico com haste flexível | 2 |
| Mesa com duas gavetas em ferro | 3 |
| Mesa de mayo inox | 2 |
| Negatoscopio de parede, 2 corpos | 2 |

RECEBIDO POR: Edson T. Lima Filho
Enfermeiro
BORN-PA Prov. 000.0349

Jefferson Assunção
EM: 13/09/11 17:56h

NORTE ENERGIA S.A**RUA DRAGÃO DO MAR Nº 2888- BAIRRO PREMÉM****CEP- 68372-070 ALTAMIRA / PA TEL: (93)-3515-2193**

Altamira, 19 de setembro de 2011.

TERMO DE ENTREGA

Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, a entrega dos equipamentos destinados ao Município de Altamira – Pá , Hospital Municipal São Rafael de Altamira, Setor de Emergência.

Relação dos Equipamentos

| Descrição | Quantidade |
|---|------------|
| Laringoscópio com lâminas adulto e infantil | 2 |

RECEBIDO POR:

Arilinda Maria de Sousa Arilinda Maria de Sousa
Diretora do H. M. São Rafael
Decreto 2093/10

EM: 19/09/11

Em 19/09/11

Anderson Luis Avelar do Lago
Assistente Administrativo
Norte Energia S/A.

NORTE ENERGIA S.A

RUA DRAGÃO DO MAR Nº 2888- BAIRRO PREMEM

CEP- 68372-070 ALTAMIRA / PA TEL: (93)-3515-2193

Altamira, 14 de Outubro de 2011.

TERMO DE ENTREGA

Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao Município de Altamira – PA , Hospital Municipal São Rafael de Altamira, Setor de Emergência.

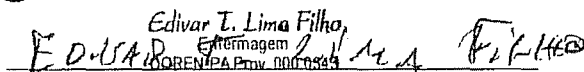
Relação dos Equipamentos

| Descrição | Quantidade |
|---|------------|
| Carro de curativo inóx com suporte para balde e bacia | 2 |
| Carro de emergência | 1 |
| Poltrona hospitalar reclinável estofada | 08 |
| Suporte para soro em ferro laqueado | 18 |


RECEBIDO POR:

 Edilinda Maria de Sousa

Edilinda Maria de Sousa
Diretora do H. M. São Rafael
Decreto 2086/10

 Edivar L. Lima Filho
Enfermagem
BOREMPA Prov. 0000344

EM: 14/10 / 2011


Dr. Edvar B. dos Santos
Secretário Municipal de Saúde
Doc. nº 2298/2011
Mat. nº 01086/PRE

NORTE ENERGIA S.A

RUA DRAGÃO DO MAR Nº 2888- BAIRRO PREMÉM

CEP- 68372-070 ALTAMIRA / PA TEL: (93)-3515-2193

Altamira, 17 de Outubro de 2011.

TERMO DE ENTREGA

Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA, através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao Município de Altamira – PA, Hospital Municipal São Rafael de Altamira, Setor de Emergência.

Relação dos Equipamentos

| Descrição | Quantidade |
|---|------------|
| Eletrocardiografo Portátil de 12 canais EP - 12 | 1 |
| Monitor Multiparamétrico modelo DX 2022 E - C | 1 |
| Ventilador (respirador) DX - 3010 | 1 |

RECEBIDO POR:

Edmar Tr L. Filho

João Fernando do N. Figueiredo

EM: 17/10/11

Arlinda Maria de Sousa
Arlinda Maria de Sousa
Diretora do H. M. São Rafael
Decreto 2088/10

Dr. Edmar Tr L. Filho
Dr. Edmar Tr L. Filho
Secretário Municipal de Saúde
Doc. nº 2298/2011
Mat. nº 01986/PMO

NORTE ENERGIA S.A

RUA DRAGÃO DO MAR Nº 2888- BAIRRO PREMÉM

CEP- 68372-070 ALTAMIRA / PA TEL: (93)-3515-2193

DOC. 15 - F




Altamira, 18 de Novembro de 2011.

TERMO DE ENTREGA

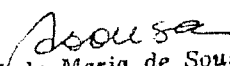
Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Altamira – Pará, Hospital Municipal São Rafael de Altamira.**


| Descrição | Quantidade |
|--------------------------------------|------------|
| Oxímetro de pulso PM 50 | 01 |
| Monitor de sinais vitais MEC 1000 AQ | 01 |
| Microscópio biológico | 02 |
| Escada com dois degraus | 20 |

RECEBIDO POR:

 Patrimônio & SMSA

EM: 18/11/2011 15.00 h


Arlinda Maria de Sousa
Diretora do H. M. São Rafael
Decreto 2086/10


Dr. Edvam Duarte dos Santos
Secretário Municipal de Saúde
Dec. nº 2298/2011
Mat. nº 01095/UBS

NORTE ENERGIA S.A

RUA DRAGÃO DO MAR Nº 2888- BAIRRO PREMÉM

CEP- 68372-070 ALTAMIRA / PA

TEL: (93)-3515-2193 / (93)-3515-2946



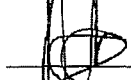
Altamira, 21 de Novembro de 2011.

TERMO DE ENTREGA

Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Altamira – Pá, Hospital Municipal São Rafael de Altamira.**

| Descrição | Quantidade |
|---|------------|
| Equipamento de Raios – X, fixo de 500 MA VMI compacto PIUS 500 MA | 01 |

RECEBIDO POR:

 DISTRIBUIDOR SMC
EM: 21/11/2014 11:45 AS

Dr. Edvam Duarte dos Santos.
Secretário Municipal de Saúde
Dec. nº 1234/2011
Mat. nº 1234/FMS

NORTE ENERGIA S.A

RUA DRAGÃO DO MAR Nº 2888- BAIRRO PREMEM

CEP- 68372-070 ALTAMIRA / PA

TEL: (93)-3515-2193 / (93)-3515-2946



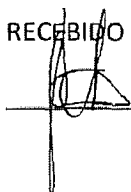
Altamira, 24 de Novembro de 2011.

TERMO DE ENTREGA

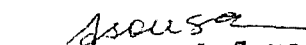
Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Altamira – Pá, Hospital Municipal São Rafael de Altamira.**

| Descrição | Quantidade |
|--------------------------|------------|
| Suporte para saco Hamper | 05 |

RECEBIDO POR:

 Patrícia M. S. S.

EM: 24/11/2011 9:40 de


Arlinda Maria de Sousa
Diretora do H. M. São Rafael
Decreto 2086/10



NORTE ENERGIA S.A

RUA DRAGÃO DO MAR Nº 2888- BAIRRO PREMEM

CEP- 68372-070 ALTAMIRA / PA

TEL: (93)-3515-2193 / (93)-3515-2946

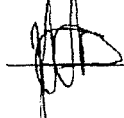
Altamira, 24 de Novembro de 2011.

TERMO DE ENTREGA

Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Altamira – Pá, Hospital Municipal São Rafael de Altamira.**

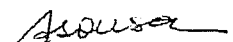
| Descrição | Quantidade |
|--|------------|
| Bala de oxigênio com fluxometro, de 5 litros | 02 |
| Laringoscópio com 4 lâminas | 02 |
| Balde a pedal com tampa inox, 60 litros | 04 |


RECEBIDO POR:

 PATRÍCIA Sme

EM 24/11/2011

17:34 HS


Arlinda Maria de Sousa
Diretora do H. M. São Rafael
Decreto 2086/10


Dr. Edvam Duarte dos Santos
Secretário Municipal de Saúde
Dec. nº 2298/2011
Mat. nº 01886/PR

NORTE ENERGIA S.A

RUA DRAGÃO DO MAR Nº 2888- BAIRRO PREMEM

CEP- 68372-070 ALTAMIRA / PA

TEL: (93)-3515-2193 / (93)-3515-2946



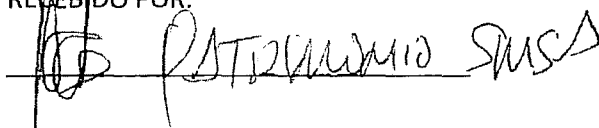
Altamira, 15 de Dezembro de 2011.

TERMO DE ENTREGA

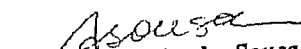
Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Altamira – Pará, Hospital Municipal São Rafael de Altamira.**

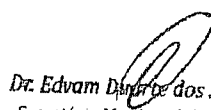
| Descrição | Quantidade |
|---|------------|
| Carro para curativo inox, com balde e bacia, renascer | 02 |

RECEBIDO POR:

 RAIMUNDO SMC

EMI 15/12/2011 09:00 AR


Arlinda Maria de Sousa
Diretora do H. M. São Rafael
Decreto 2086/10


Dr. Edvam Duarte dos Santos
Secretário Municipal de Saúde
Dec. nº 2298/2011
Mat. nº 01886/2003

NORTE ENERGIA S.A

RUA DRAGÃO DO MAR Nº 2888- BAIRRO PREMEM

CEP- 68372-070 ALTAMIRA / PA

TEL: (93)-3515-2193 / (93)-3515-2946

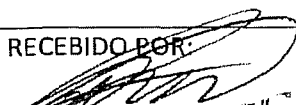
Altamira, 10 de Janeiro de 2012.

TERMO DE ENTREGA

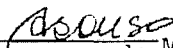
Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Altamira – Pá, Hospital Municipal São Rafael de Altamira.**

| Descrição | Quantidade |
|--|------------|
| Cama fawler | 20 |
| Colchão para cama fowler em material impermeável revestido em napa | 50 |
| Lençóis para colchão da cama fowler 2,20 x 1,70 B | 300 |
| Fronhas tecido B. ou percal cor Branca T. Padrão | 300 |

RECEBIDO POR:


Edmar T. Lima Filho
Enfermagem
COREN-PA Prov 000 0343

EM: 12 / 01 / 2012


Arlinda Maria de Sousa
Diretora do H. M. São Rafael
Decreto 2086/10




NORTE ENERGIA S.A

RUA DRAGÃO DO MAR Nº 2888- BAIRRO PREMEM

CEP- 68372-070 ALTAMIRA / PA

TEL: (93)-3515-2193 / (93)-3515-2946


Dr. Edvan Duarte dos Santos
Secretário Municipal de Saúde
Doc. nº 2298/2011
Mat. nº 01886/9803


Altamira, 07 de Fevereiro de 2012.

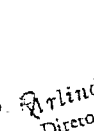
TERMO DE ENTREGA

Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Altamira – Pá, Hospital Municipal São Rafael de Altamira.**


| Descrição | Quantidade |
|--|------------|
| Cama fowler | 16 |
| Colchão para cama fowler em material impermeável revestido em napa | 41 |

RECEBIDO POR:

 PASTORALISMO SMSD

Arlinda Maria de Sousa - A.M.S.  Arlinda Maria de Sousa
Diretora do H. M. São Rafael
Decreto 2086/10

EM 07, 07, 2012 11:35 103


Dr. Edvando Duarte dos Santos
Secretário Municipal de Saúde
Dec. nº 7298/2011
Dir. nº 01886/PMAS

NORTE ENERGIA S.A

RUA DRAGÃO DO MAR Nº 2888- BAIRRO PREMEM

CEP- 68372-070 ALTAMIRA / PA

TEL: (93)-3515-2193 / (93)-3515-2946



Altamira, 06 de Março de 2012.

TERMO DE ENTREGA

Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Altamira – Pará, Hospital Municipal São Rafael de Altamira.**

| Descrição | Quantidade |
|-------------------------|------------|
| Umidificador MR810 110V | 01 |

RECEBIDO POR:

Arlinda Maria de Sousa
Diretora do H. M. São Rafael
Decreto 2088/10

Patrimônio SUSA
06/03/2012

EM: 06, 03, 12

Dr. Edvânio dos Santos
Secretário Municipal de Saúde
Dec. nº 2298/2011
Mat. nº 01986/1988

NORTE ENERGIA S.A

RUA DRAGÃO DO MAR Nº 2888- BAIRRO PREMEM

CEP- 68372-070 ALTAMIRA / PA

TEL: (93)-3515-2193 / (93)-3515-2946

Altamira, 06 de Março de 2012.

TERMO DE ENTREGA

Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA, através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Altamira – Pará, Hospital Municipal São Rafael de Altamira.**

| Descrição | Quantidade |
|--|------------|
| Cama fowler | 14 |
| Colchão para cama fowler em material impermeável revestido em napa | 09 |
| Travesseiro em material impermeável revestido em napa | 100 |

RECEBIDO POR:

Arlinda Maria de Sousa
Diretora do H. M. São Rafael
Decreto 2086/10

EM: 06/03/12

Dr. Edvam Duarte dos Santos
Secretário Municipal de Saúde
Doc. nº 2298/2011
Mat. nº 01096/PESS

NORTE ENERGIA S.A

RUA DRAGÃO DO MAR Nº 2888- BAIRRO PREMÉM

CEP- 68372-070 ALTAMIRA / PA

TEL: (93)-3515-2193 / (93)-3515-2946



Altamira, 12 de Março de 2012.

TERMO DE ENTREGA

Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA, através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Altamira – Pará, Hospital Municipal São Rafael de Altamira.**

| Descrição | Quantidade |
|--------------------------------|------------|
| Autoclave 540 litros - PROENIX | 01 |

RECEBIDO POR:

Arlinda Maria de Sousa
Diretora do H. M. São Rafael
Decreto 2086/10

patrimônio
SMS

EM: 12, 03, 12

Dr. Edvan Duarte dos Santos
Secretário Municipal de Saúde
Dec. nº 2298/2011
Mat. nº 01.096/PMS

NORTE ENERGIA S.A

RUA DRAGÃO DO MAR Nº 2888- BAIRRO PREMÉM

CEP- 68372-070 ALTAMIRA / PA

TEL: (93)-3515-2193 / (93)-3515-2946



Altamira, 11 de Junho de 2012.

TERMO DE ENTREGA

Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, o equipamento destinado ao **Município de Altamira – Pá, Hospital Municipal São Rafael de Altamira.**

| Descrição | Quantidade | Nota Fiscal |
|---------------|------------|-------------|
| Gasômetro 121 | 01 | 3089 |

RECEBIDO POR:

Helinda Maria de Sousa
Diretora do H. M. São Rafael
Decreto 2086/10

SETOR:

EM: 11 / 06 / 12

NORTE ENERGIA S.A ALTAMIRA – PA
Av. Presidente Tancredo Neves, nº 2010 – Bairro Independente I
Telefone: (93) 3515-0111/(93) 3515-5244

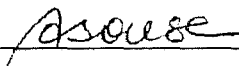
Altamira, 28 de Junho de 2012.

TERMO DE ENTREGA


Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA, através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Altamira – Pá, Hospital Municipal São Rafael de Altamira.**

| Descrição | Quantidade | Nota Fiscal |
|----------------------|------------|-------------|
| Mesa de Mayo | 03 | 2995 |
| Suporte de soro | 20 | 2995 |
| Cadeira de banho POP | 05 | 2995 |
| Biombo triplo | 04 | 2995 |

RECEBIDO POR:


Arlinda Maria de Sousa
Diretora de H. M. São Rafael
Decreto 2086/10

EM: 28 / 06 / 12


Dr. Edvam Duarte dos Santos
Secretário Municipal de Saúde
Doc. nº 2298/2011
Mat. nº 01986/FMS



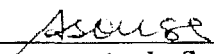
Altamira, 28 de Junho de 2012.

TERMO DE ENTREGA


Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Altamira – Pará, Hospital Municipal São Rafael de Altamira.**

| Descrição | Quantidade | Nota Fiscal |
|---|------------|-------------|
| Microscópio Biológico Binocular serie/lote 21190 Dt validade 31/12/2050 | 01 | 6169 |
| Microscópio Biológico Binocular serie/lote 21191 Dt validade 31/12/2050 | 01 | 6169 |

RECEBIDO POR:


Arlinda Maria de Sousa
Diretora do H. M. São Rafael
Decreto 2086/10

EM: 28 / 06 / 2012


Dr. Edvam Duarte dos Santos
Secretário Municipal de Saúde
Dec. nº 2298/2011
Mat. nº 0006/PMAS

NORTE ENERGIA S.A ALTAMIRA – PA
Av. Presidente Tancredo Neves, nº 2010 – Bairro Independente I
Telefone: (93) 3515-0111/(93) 3515-5244



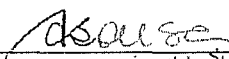
Altamira, 28 de Junho de 2012.

TERMO DE ENTREGA

Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Altamira – Pará, Hospital Municipal São Rafael de Altamira.**


| Descrição | Quantidade | Nota Fiscal |
|--|------------|-------------|
| MULT HP D2050 CH350C | 05 | 93654 |
| Micro LENOVO C13 2120 4GB 1TB H420 491 | 05 | 93654 |
| TEC LENOVO H 420 25-0009620 | 05 | 93654 |
| Mouse LENOVO H420 25-009095 | 05 | 93654 |
| Caixa som LENOVO H420 25-011703 | 05 | 93654 |
| Monitor LED 20 SAMSUNG S20A300B BLACK | 05 | 93654 |
| Cabo USB MACHO-A/MACHO-B 1.8M CLONE 5086 | 05 | 93654 |

RECEBIDO POR:


Glória Maria de Sousa
Diretora do H. M. São Rafael
Decreto 2086/10

EM: 28/06/12

Glória Maria de Sousa
Diretora do H. M. São Rafael
Decreto 2086/10


Dr. Edmar Duarte dos Santos
Secretário Municipal de Saúde
Dec. nº 2298/2011
Mat. nº 77796/PMAS

NORTE ENERGIA S.A. ALTAMIRA – PA
Av. Presidente Tancredo Neves, nº 2010 – Bairro Independente I
Telefone: (93) 3515-0111/(93) 3515-5244



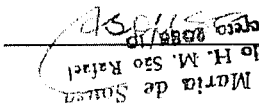
Altamira, 28 de Junho de 2012.

TERMO DE ENTREGA


Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Altamira – Pará, Hospital Municipal São Rafael de Altamira.**

| Descrição | Quantidade | Nota Fiscal |
|---------------------------------------|------------|-------------|
| Cama FAWLER adulto luxo com colchão | 16 | 6329 |
| Cama FAWLER infantil luxo com colchão | 16 | 6329 |

RECEBIDO POR:


Arlinda Maria de Sousa
Diretora do H. M. São Rafael

EM: 28/06/12


Dr. Edvam Duarte dos Santos
Secretário Municipal de Saúde
Dec. nº 2298/2011
Mat. nº 00006/PM

NORTE ENERGIA S.A ALTAMIRA – PA
Av. Presidente Tancredo Neves, nº 2010 – Bairro Independente I
Telefone: (93) 3515-0111/(93) 3515-5244



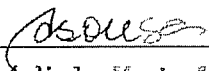
Altamira, 28 de Junho de 2012.

TERMO DE ENTREGA

Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Altamira – Pará, Hospital Municipal São Rafael de Altamira.**


| Descrição | Quantidade | Nota Fiscal |
|-------------------------------------|------------|-------------|
| Bebedouro esmaltec gelagua EGC3 | 03 | 595 |
| Forno microondas eletrolux MEF 33 2 | 02 | 595 |

RECEBIDO POR:



Arlinda Maria de Sousa
Diretora do H. M. São Rafael
Decreto 2086/10

EM: 28 / 06 / 12


Dr. Edvam Duarte dos Santos
Secretário Municipal de Saúde
Dec. nº 2298/2011
Mat. nº 00086/PM33

NORTE ENERGIA S.A. ALTAMIRA – PA
Av. Presidente Tancredo Neves, nº 2010 – Bairro Independente I
Telefone: (93) 3515-0111/(93) 3515-5244



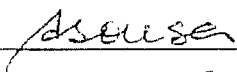
Altamira, 28 de Junho de 2012.

TERMO DE ENTREGA


Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Altamira – Pá, Hospital Municipal São Rafael de Altamira.**

| Descrição | Quantidade | Nota Fiscal |
|---|------------|-------------|
| Destilador de água | 01 | 3089 |
| Estufa esterilizadora com controle de temperatura | 01 | 3089 |

RECEBIDO POR:



Maria de Sousa
Diretora do H. M. São Rafael
Decreto 2086/10
EM: 28/06/2012


Dr. Edvam Duarte dos Santos
Secretário Municipal de Saúde
Det. nº 2296/2011
Mat. nº 07.006/PMS

NORTE ENERGIA S.A. ALTAMIRA – PA
Av. Presidente Tancredo Neves, nº 2010 – Bairro Independente I
Telefone: (93) 3515-0111/(93) 3515-5244



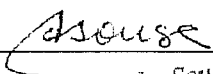
Altamira, 28 de Junho de 2012.

TERMO DE ENTREGA


Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA, através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Altamira – Pá, Hospital Municipal São Rafael de Altamira.**

| Descrição | Quantidade | Nota Fiscal |
|---------------------------------|------------|-------------|
| Escada com dosi degraus em inox | 15 | 2917 |

RECEBIDO POR:


Arlinda Maria de Sousa
Diretora do H. M. São Rafael
Decreto 2085/10

EM: 28 / 06 / 2012


Dr. Edvam Duarte dos Santos
Secretário Municipal de Saúde
Dec. nº 2298/2011
Mat. nº 14/PMBS

NORTE ENERGIA S.A. ALTAMIRA – PA
Av. Presidente Tancredo Neves, nº 2010 – Bairro Independente I
Telefone: (93) 3515-0111/(93) 3515-5244

Altamira, 28 de Junho de 2012.

TERMO DE ENTREGA

Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Altamira – Pará, Hospital Municipal São Rafael de Altamira.**

| Descrição | Quantidade | Nota Fiscal |
|---|------------|-------------|
| Condensadora admiral 38KCAO 181515MC 18000BTU 220 V | 10 | 5394 |
| Evaporadora admiral 42 LUCA018515LC 18000 BTU 220 V | 10 | 5394 |
| Liquidificador GOLD metal INDL SL LIQ -88 LTS luxo | 01 | 5394 |
| Condensador AR electrolux 24000 BTUS 220 V | 01 | 5394 |
| Evaporadora Ar electrolux 24000BTUS 220 V | 01 | 5394 |
| Lixeira tramontina com pedal 12 litros | 10 | 5394 |
| Lixeira tramontina com pedal 30 litros | 10 | 5394 |
| Condensador admiral 38RYCB012515MA 12000BTU 220 V | 04 | 5394 |
| Evaporadora admiral 42RYCB12515LA 12000 BTUS 220 V | 04 | 5394 |

NORTE ENERGIA S.A. ALTAMIRA – PA
Av. Presidente Tancredo Neves, nº 2010 – Bairro Independente I
Telefone: (93) 3515-0111/(93) 3515-5244

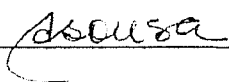


Contato para montar os equipamentos:

Senhor Everton (093) 3515 – 4370


Senhor Antônio (093) 9127-7679

RECEBIDO POR:



Arlinda Maria de Sousa
Diretora do H. M. São Rafael

EM: 28 / Dezembro 2011
06 2012


Dr. Edvam Duarte dos Santos
Secretário Municipal de Saúde
Dec. nº 2298/2011
Mat. nº 01986/FMS

NORTE ENERGIA S.A ALTAMIRA – PA
Av. Presidente Tancredo Neves, nº 2010 – Bairro Independente I
Telefone: (93) 3515-0111/(93) 3515-5244

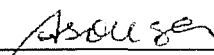
Altamira, 28 de Junho de 2012.

TERMO DE ENTREGA

Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Altamira – Pá, Hospital Municipal São Rafael de Altamira.**


| Descrição | Quantidade | Nota Fiscal |
|--|------------|-------------|
| Arquivo em aço com 7 gavetas para fichas | 10 | 219 |
| Cadeira fixa modelo diretor | 06 | 219 |
| Cadeira giratória modelo presidente | 02 | 219 |
| Fogão industrial 10 bocas | 01 | 219 |

RECEBIDO POR:



Arlinda Maria de Sousa
Diretora do H. M. São Rafael
Instituto 2086/10

EM: 28/06/2012


Dr. Edvam Duarte dos Santos
Secretário Municipal de Saúde
Doc. nº 2298/2011
Mat. nº 01096/FMS

NORTE ENERGIA S.A. ALTAMIRA – PA
Av. Presidente Tancredo Neves, nº 2010 – Bairro Independente I
Telefone: (93) 3515-0111/(93) 3515-5244



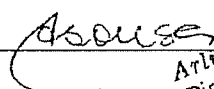
Altamira, 28 de Junho de 2012.

TERMO DE ENTREGA


Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Altamira – Pá, Hospital Municipal São Rafael de Altamira.**

| Descrição | Quantidade | Nota Fiscal |
|-------------------------|------------|-------------|
| Aparelho para aerosol | 07 | 3138 |
| Coagulometro para teste | 01 | 3138 |

RECEBIDO POR:


Arlinda Maria de Sousa
Diretora do H. M. São Rafael
Decreto 2086/10

EM: 28/06/12


Dr. Edvam Duarte dos Santos
Secretário Municipal de Saúde
Dec. nº 2298/2011
Mat. nº 011196/FMS

NORTE ENERGIA S.A ALTAMIRA – PA
Av. Presidente Tancredo Neves, nº 2010 – Bairro Independente I
Telefone: (93) 3515-0111/(93) 3515-5244

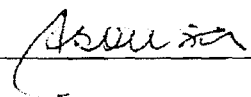
Altamira, 09 de Julho de 2012.

TERMO DE ENTREGA

Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Altamira – Pará, Hospital Municipal São Rafael de Altamira.**


| Descrição | Quantidade | Nota Fiscal |
|----------------------|------------|-------------|
| Aparelho de PA GAMMA | 03 | 3151 |

RECEBIDO POR:



EM: 09 / 07 / 12

Arlinda Maria de Sousa
Secretaria do H. M. São Rafael
Altamira - PA


Dr. Edvaldo Duarte dos Santos
Secretário Municipal de Saúde
Dec. nº 2298/2011
Mat. nº 01886/FMS



Altamira, 09 de Julho de 2012.

TERMO DE ENTREGA

Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Altamira – Pá, Hospital Municipal São Rafael de Altamira.**

| Descrição | Quantidade | Nota Fiscal |
|--|------------|-------------|
| Arco cirúrgico serie/lote:30850 DT validade 31/12/2050 | 01 | 6446 |

RECEBIDO POR:

Arlinda Maria de Sousa
Diretora do H. M. São Rafael
Decreto 2008/10

EM: 09, 07, 12

Dr. Edvardo dos Santos
Secretário Municipal de Saúde
Dec. nº 2298/2011
MS

NORTE ENERGIA S.A ALTAMIRA – PA
Av. Presidente Tancredo Neves, nº 2010 – Bairro Independente I
Telefone: (93) 3515-0111/(93) 3515-5244



Altamira, 09 de Julho de 2012.

TERMO DE ENTREGA

Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Altamira – Pá, Hospital Municipal São Rafael de Altamira.**

| Descrição | Quantidade | Nota Fiscal |
|------------------------------|------------|-------------|
| Reanimador manual neonatal | 03 | 2946 |
| Reanimador manual pediátrico | 05 | 2946 |

RECEBIDO POR:

Assusa

EM: 09/07/12

Arlinda Maria de Sousa
Diretora do H. M. São Rafael
Decreto 2086/10

Dr. Edvân Duarte dos Santos
Secretário Municipal de Saúde
Dec. nº 2298/2011
Mat. nº 01886/FMS

NORTE ENERGIA S.A. ALTAMIRA – PA
Av. Presidente Tancredo Neves, nº 2010 – Bairro Independente I
Telefone: (93) 3515-0111/(93) 3515-5244

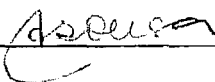
Altamira, 09 de Julho de 2012.

TERMO DE ENTREGA

Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Altamira – Pá, Hospital Municipal São Rafael de Altamira.**


| Descrição | Quantidade | Nota Fiscal |
|---------------------|------------|-------------|
| Carro de emergência | 02 | 3108 |
| Biombo triplo | 06 | 3108 |
| CPAP neonatal | 02 | 3108 |

RECEBIDO POR:



EM: 09/07/12

Arlinda Maria de Sousa
Diretora do H. M. São Rafael
Altamira - PA


Dr. Edvân Duarte dos Santos
Secretário Municipal de Saúde
Dec. nº 2298/2011
Mat. nº 01886/FMS



Altamira, 09 de Julho de 2012.

TERMO DE ENTREGA

Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Altamira – Pá, Hospital Municipal São Rafael de Altamira.**

| Descrição | Quantidade | Nota Fiscal |
|--|------------|-------------|
| Máscara para reanimador AMBU LATEX neonatal | 06 | 6079 |
| Máscara para reanimador AMBU LATEX infantil | 02 | 6079 |
| Aparelho de Pressão arterial com pedestal serie/lote 421103 data validade 31/12/2050 | 04 | 6079 |
| Cortador de grau cirúrgico dois andares | 01 | 6079 |
| Cuba rim aço inox | 07 | 6079 |
| Bandeja aço inox sem tampa 40X28X02X CM | 05 | 6079 |

RECEBIDO POR:

Assutosa

EM: 04 / 07 / 12

Arlianda Maria de Sousa
Coordenadora do H. M. São Rafael
Altamira - PA

Dr. Edvan Duarte dos Santos
Secretário Municipal de Saúde
Dec. nº 2298/2011
Mat. nº 01886/FMS

NORTE ENERGIA S.A. ALTAMIRA – PA
Av. Presidente Tancredo Neves, nº 2010 – Bairro Independente I
Telefone: (93) 3515-0111/(93) 3515-5244

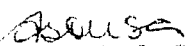
Altamira, 02 de Agosto de 2012.

TERMO DE ENTREGA


Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Altamira – PA, Hospital Municipal São Rafael de Altamira.**


| Descrição | Quantidade | Nota Fiscal |
|---|------------|-------------|
| Reanimador manual adulto | 03 | 2946 |
| Valvula para cilindro com fluxômetro | 10 | 2946 |
| Valvula RED para rede canalizada – oxigênio | 05 | 2946 |
| Capnografo de emergência | 01 | 2946 |

RECEBIDO POR:


Arlinda Maria de Sousa
Diretora do H. M. São Rafael
Decreto 2086/10

EM: 02/08/2012


Edmar Teixeira Filho
Engenheiro
COREN-PA 170454


Dr. Edvam Duarte dos Santos
Secretário Municipal de Saúde
D.O. nº 2298/2011
Mat. nº 01886/PA

NORTE ENERGIA S.A. ALTAMIRA – PA
Av. Presidente Tancredo Neves, nº 2010 – Bairro Independente I
Telefone: (93) 3515-0111/(93) 3515-5244

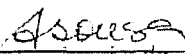
Altamira, 02 de Agosto de 2012.

TERMO DE ENTREGA


Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Altamira – Pá, Hospital Municipal São Rafael de Altamira.**

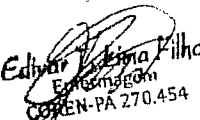
| Descrição | Quantidade | Nota Fiscal |
|--|------------|-------------|
| Berço PANDA Série/Lote: 12-E-0175/12-E-0176/12-E-0177 Dt Validade 31/12/2050 | 03 | 6330 |
| Berço PANDA Série/Lote: 12-E-0178/12-E-0179/12-E-0180 Dt Validade 31/12/2050 | 03 | 6330 |
| Berço PANDA Série/Lote: 12-E-0181/12-E-0182/12-E-0183 Dt Validade 31/12/2050 | 03 | 6330 |
| Berço PANDA Série/Lote: 12-E-0184/12-E-0185/12-E-0186 Dt Validade 31/12/2050 | 03 | 6330 |
| Berço PANDA Série/Lote: 12-E-0187/12-E-0188/12-E-0189 Dt Validade 31/12/2050 | 03 | 6330 |
| Berço PANDA Série/Lote: 12-E-0190/12- Dt Validade 31/12/2050 | 01 | 6330 |

RECEBIDO POR:


Edmar Pereira de Sousa
Médico do H. M. São Rafael
Altamira, 2085/10

EM: 02 / 08 / 2012


Dr. Edvam Duarte dos Santos
Secretário Municipal de Saúde
Proc. nº 2298/2011
Mat. nº 01096/PMS


Edmar Pereira de Sousa
Engenheiro
COREN-PA 270.454

NORTE ENERGIA S.A ALTAMIRA – PA
Av. Presidente Tancredo Neves, nº 2010 – Bairro Independente I
Telefone: (93) 3515-0111/(93) 3515-5244

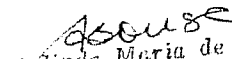
Altamira, 02 de Agosto de 2012.

TERMO DE ENTREGA


Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Altamira – Pará, Hospital Municipal São Rafael de Altamira.**


| Descrição | Quantidade | Nota Fiscal |
|-------------------|------------|-------------|
| Fio guia adulto | 10 | 3151 |
| Fio guia infantil | 10 | 3151 |

RECEBIDO POR:


Arlinda Maria de Sousa
Diretora do H. M. São Rafael
Decreto 2306/10

EM 02, 05, 2012


Edmar Teixeira Filho
Engenheiro
COREN-PA 270.454


Dr. Edvam Duarte dos Santos
Secretário Municipal de Saúde
R. nº 2298/2011
Mat. nº 00006/PR3




Altamira, 02 de Agosto de 2012.

TERMO DE ENTREGA


Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Altamira – Pá, Hospital Municipal São Rafael de Altamira.**


| Descrição | Quantidade | Nota Fiscal |
|---|------------|-------------|
| Carro para transportes de refeição Série/lote – Dt validade: 31/12/2050 | 02 | 6682 |

RECEBIDO POR:


Arlinda Maria de Sousa
Diretoria de H. M. São Rafael

EM: 02 / 08 / 2012


Edvaldo Duarte dos Santos
Secretário Municipal


Dr. Edvaldo Duarte dos Santos
Secretário Municipal
Dex. nº 2298/2011
Mat. nº 01886/FMS

NORTE ENERGIA S.A ALTAMIRA – PA
Av. Presidente Tancredo Neves, nº 2010 – Bairro Independente I
Telefone: (93) 3515-0111/(93) 3515-5244



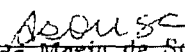
Altamira, 02 de Agosto de 2012.

TERMO DE ENTREGA


Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Altamira – PA, Hospital Municipal São Rafael de Altamira.**


| Descrição | Quantidade | Nota Fiscal |
|---|------------|-------------|
| Condensadora admiral 38KCAO18515MC 1 8.000 BTU 220V (central de ar) (**) | 05 | 5394 |
| Evaporadora admiral 42LUCAO18515LC 1 8.000 BTU 220V (central de ar) (**) | 05 | 5394 |

RECEBIDO POR:


Arlinda Maria de Sousa
Diretora do H. M. São Rafael
Decreto 2086/10

EM: 02 / 08 / 2012


Edmar Lima Filho
Engenheiro
COBEN/PA 270.454


Dr. Edmar Duarte dos Santos
Secretário Municipal de Saúde
Dec. nº 2298/2011
Mat. nº 5/FMS

NORTE ENERGIA S.A. ALTAMIRA – PA
Av. Presidente Tancredo Neves, nº 2010 – Bairro Independente I
Telefone: (93) 3515-0111/(93) 3515-5244



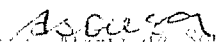
Altamira, 02 de Agosto de 2012.

TERMO DE ENTREGA

Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Altamira – PA, Hospital Municipal São Rafael de Altamira.**


| Descrição | Quantidade | Nota Fiscal |
|----------------------------------|------------|-------------|
| Cadeiras de rodas dobrável | 02 | 3234 |
| Bandeja térmica LUXO 4 cavidades | 80 | 3234 |

RECEBIDO POR:


Atestado de Recebimento
Diretoria do H. M. São Rafael
Processo 2006/10

EM: 02 / 08 / 2012


Edmar T. Lima Filho
CPF: 270.454


Dr. Edvan Duarte dos Santos
Secretário Municipal de Saúde
D.O.C. nº 2298/2011
Mat. nº 146/1985

NORTE ENERGIA S.A. ALTAMIRA – PA
Av. Presidente Tancredo Neves, nº 2010 – Bairro Independente I
Telefone: (93) 3515-0111/(93) 3515-5244

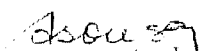
Altamira, 02 de Agosto de 2012.

TERMO DE ENTREGA

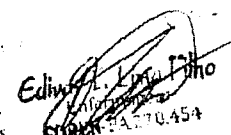
Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Altamira – Pará, Hospital Municipal São Rafael de Altamira.**


| Descrição | Quantidade | Nota Fiscal |
|--|------------|-------------|
| Lavadora Ultrassônica com aquecimento Série/Lote 12056242 Dt Validade 31/12/2050 | 01 | 6079 |
| Balança pediátrica digital 25 KG Série/Lote 6115 Dt Validade 31/12/2050 | 01 | 6079 |

RECEBIDO POR:


Arlinda Maria de Sousa
Diretora do H. M. São Rafael
Licença 2086/1

EM: 02 / 08 / 2012


Edmar L. Lima Filho
Diretor
60804-2470454


Dr. Edvam Duarte dos Santos
Secretário Municipal de Saúde
Doc. nº 2298/2011
Mat. nº 01086/RMS



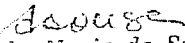
Altamira, 02 de Agosto de 2012.

TERMO DE ENTREGA

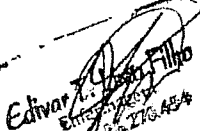
Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Altamira – Pará, Hospital Municipal São Rafael de Altamira.**


| Descrição | Quantidade | Nota Fiscal |
|----------------------------|------------|-------------|
| Mesa Ginecologica elétrica | 02 | 3210 |

RECEBIDO POR:


Arlinda Maria de Sousa
Diretora do H. M. São Rafael
Decreto 2086/10

EM: 02/08/2012


Edmar L. Costa Filho
Engenheiro
C.R.E. 216.454


Dr. Edmar Duarte dos Santos
Secretário Municipal de Saúde
Doc. nº 2298/2011
Mat. nº 196/PMS

NORTE ENERGIA S.A ALTAMIRA – PA
Av. Presidente Tancredo Neves, nº 2010 – Bairro Independente I
Telefone: (93) 3515-0111/(93) 3515-5244



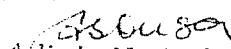
Altamira, 02 de Agosto de 2012.

TERMO DE ENTREGA

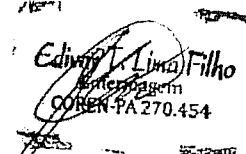
Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Altamira – Pá, Hospital Municipal São Rafael de Altamira.**


| Descrição | Quantidade | Nota Fiscal |
|-------------------|------------|-------------|
| Seladora Elétrica | 01 | 3089 |

RECEBIDO POR:


Aklinda Maria de Sousa
Diretora do H. M. São Rafael
Decreto 2086/10

EM: 02 / 08 / 2012


Edmar Lima Filho
Engenheiro
COREN-PA 270.454


Dr. Edvan Duarte dos Santos
Secretário Municipal de Saúde
Doc. nº 2298/2011
Mat. nº 25/PMS

NORTE ENERGIA S.A ALTAMIRA – PA
Av. Presidente Tancredo Neves, nº 2010 – Bairro Independente I
Telefone: (93) 3515-0111/(93) 3515-5244



Altamira, 02 de Agosto de 2012.

TERMO DE ENTREGA

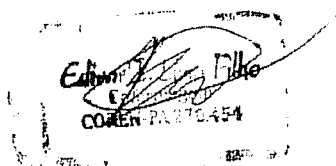
Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Altamira – Pará, Hospital Municipal São Rafael de Altamira.**

| Descrição | Quantidade | Nota Fiscal |
|--------------------------|------------|-------------|
| AED PLUS (desfibrilador) | 01 | 2995 |

RECEBIDO POR:

Arlinda Maria de Sousa
Diretora do H. M. São Rafael
Decreto 2086/10

EM: 02 / 08 / 2012



Dr. Edmar Duarte dos Santos
Secretário Municipal de Saúde
D.O. nº 2298/2011
S/FMS

NORTE ENERGIA S.A ALTAMIRA – PA
Av. Presidente Tancredo Neves, nº 2010 – Bairro Independente I
Telefone: (93) 3515-0111/(93) 3515-5244



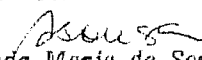
Altamira, 02 de Agosto de 2012.

TERMO DE ENTREGA


Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Altamira – Pará, Hospital Municipal São Rafael de Altamira.**

| Descrição | Quantidade | Nota Fiscal |
|--|------------|-------------|
| Monitor multiparâmetro eletrocárdio com acess. Adulto e neonatal | 04 | 3255 |
| Monitor multiparâmetro eletrocárdio com acess. E módulos capnografia | 02 | 3255 |

RECEBIDO POR:


Arlinda Maria de Sousa
Diretora de H. M. São Rafael
Decreto 2086/10

EM: 02 / 08 / 2012


Edmar
Coordenador



NORTE ENERGIA S.A ALTAMIRA – PA
Av. Presidente Tancredo Neves, nº 2010 – Bairro Independente I
Telefone: (93) 3515-0111/(93) 3515-5244



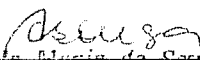
Altamira, 02 de Agosto de 2012.

TERMO DE ENTREGA

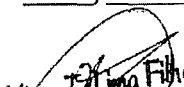
Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Altamira – PA, Hospital Municipal São Rafael de Altamira.**


| Descrição | Quantidade | Nota Fiscal |
|---------------------------------------|------------|-------------|
| Bomba para infusão volumétrica | 04 | 2917 |
| Bomba para infusão seringa injectomac | 05 | 2917 |
| Bomba para infusão de dieta enteral | 01 | 2917 |

RECEBIDO POR:


Arlene Maria de Sousa
Diretora do H. M. São Rafael
Decreto 2086/10

EM: 02 08 2012


Edmar Lima Filho
Enfermagem
COBEN-PA 270.454


Dr. Edvair Duarte dos Santos
Secretário Municipal de Saúde
Doc. nº 2298/2011
Mat. nº 06/PMSS

NORTE ENERGIA S.A. ALTAMIRA – PA
Av. Presidente Tancredo Neves, nº 2010 – Bairro Independente I
Telefone: (93) 3515-0111/(93) 3515-5244



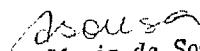
Altamira, 02 de Agosto de 2012.

TERMO DE ENTREGA


Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Altamira – Pá, Hospital Municipal São Rafael de Altamira.**


| Descrição | Quantidade | Nota Fiscal |
|--|------------|-------------|
| Caixa cirúrgica ortopédia I - Menor com 64 peças Série/Lote; LOTES DIVERSOS DT Validade 31/12/2050 | 01 | 6604 |
| Caixa cirúrgica ortopédia II - Maior com 64 peças Série/Lote; LOTES DIVERSOS DT Validade 31/12/2050 | 01 | 6604 |

RECEBIDO POR:


Arlinda Maria de Sousa
Diretora do H. M. São Rafael
Decreto 2086/10

EM: 02/08/2012


Edvaldo Lima Filho
CURJEN-PA 270.454


Dulcilene Farias de Oliveira
Téc. de Saúde
Rec. nº 3299/2011
Mat. nº 02967/FMS

NORTE ENERGIA S.A. ALTAMIRA – PA
Av. Presidente Tancredo Neves, nº 2010 – Bairro Independente I
Telefone: (93) 3515-0111/(93) 3515-5244



Altamira, 02 de Agosto de 2012.

TERMO DE ENTREGA

Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Altamira – PA, Hospital Municipal São Rafael de Altamira.**

| Descrição | Quantidade | Nota Fiscal |
|---|------------|-------------|
| Foco cirúrgico de teto 2 cúpulas, com 6 + 6 Bulbos, com bateria de Emergência, Série/Lote – Dt Validade: 31/12/2050 | 01 | 6638 |

RECEBIDO POR:

Orlinda Maria de Sousa
Diretora do H. M. São Rafael
Declaro 2080/10

EM: 02 / 08 / 2012

Edilson
Diretor
6000 PL 1454

Dr. Edilson Duarte dos Santos
Secretário Municipal de Saúde
Doc. nº 2298/2011
Mat. nº 0006/FMS

NORTE ENERGIA S.A. ALTAMIRA – PA
Av. Presidente Tancredo Neves, nº 2010 – Bairro Independente I
Telefone: (93) 3515-0111/(93) 3515-5244



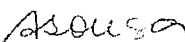
Altamira, 02 de Agosto de 2012.

TERMO DE ENTREGA


Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Altamira – Pá, Hospital Municipal São Rafael de Altamira.**


| Descrição | Quantidade | Nota Fiscal |
|-------------------------------------|------------|-------------|
| Bomba para infusão de dieta enteral | 03 | 2935 |
| Bomba de infusão seringa injectomat | 02 | 2935 |

RECEBIDO POR:


Arlinda Maria de Sousa
Diretora do H. M. São Rafael
Decreto 2086/10

EM 02 08 2012


Edmar L. Lima Filho
Enfermeiro
CREM-PA 270.454


Dr. Edvam Duarte dos Santos
Secretário Municipal de Saúde
Dec. nº 2298/2011
15/PMES

NORTE ENERGIA S.A ALTAMIRA – PA
Av. Presidente Tancredo Neves, nº 2010 – Bairro Independente I
Telefone: (93) 3515-0111/(93) 3515-5244

Altamira, 02 de Agosto de 2012.

TERMO DE ENTREGA

Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Altamira – Pará, Hospital Municipal São Rafael de Altamira.**

| Descrição | Quantidade | Nota Fiscal |
|---|------------|-------------|
| Berço aquecido | 04 | 3198 |
| Foto de fototerapia | 03 | 3198 |
| Mesa de cabeceira com mesa de refeição acoplada esmaltada | 04 | 3198 |
| Aspirador cirúrgico | 04 | 3198 |

RECEBIDO POR:

Assu
Assu Maria de Sousa
Diretora do H. M. São Rafael
Decreto 2080/10

EM: 02/08/2012
Edmar L. Lima Filho
Enfermagem
COREN-PA 270.454

Dr. Edmar Duarte dos Santos
Secretário Municipal de Saúde
Dec. nº 2298/2011
Mat. nº 11.006/PM

NORTE ENERGIA S.A ALTAMIRA – PA
Av. Presidente Tancredo Neves, nº 2010 – Bairro Independente I
Telefone: (93) 3515-0111/(93) 3515-5244



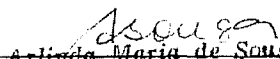
Altamira, 02 de Agosto de 2012.

TERMO DE ENTREGA


Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Altamira – Pá, Hospital Municipal São Rafael de Altamira.**


| Descrição | Quantidade | Nota Fiscal |
|---|------------|-------------|
| Caixa cirúrgica gastrointestinal com 224 peças Série/Lote; LOTES DIVERSOS DT Validade 31/10/2050 | 01 | 6456 |

RECEBIDO POR:


Arlinda Maria de Sousa
Diretora do H. M. São Rafael
Documento 2086/10

EM 02 / 08 / 2012


Edmar L. Lima Filho
Engenheiro
CORREPA 270454


Dr. Edmar Duarte dos Santos
Secretário Municipal de Saúde
Doc. nº 2298/2011
Mat. nº 2298/2011

NORTE ENERGIA S.A. ALTAMIRA – PA
Av. Presidente Tancredo Neves, nº 2010 – Bairro Independente I
Telefone: (93) 3515-0111/(93) 3515-5244



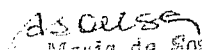
Altamira, 02 de Agosto de 2012.

TERMO DE ENTREGA


Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Altamira – Pá, Hospital Municipal São Rafael de Altamira.**


| Descrição | Quantidade | Nota Fiscal |
|--|------------|-------------|
| Válvula redutora para rede canalizada de ar comprimido | 05 | 3108 |

RECEBIDO POR:


Edmar Duarte dos Santos
Secretário Municipal de Saúde
Município de Altamira - PA

EM: 02 / 08 / 2012


Edmar Duarte dos Santos
Secretário Municipal de Saúde


Dr. Edmar Duarte dos Santos
Secretário Municipal de Saúde
Doc. nº 2298/2012
Município de Altamira - PA

NORTE ENERGIA S.A ALTAMIRA – PA
Av. Presidente Tancredo Neves, nº 2010, Bairro Independente I
Telefone: (93) 3515-0111/(93) 3515-5244

DOC. 15 - G

**TERMO DE COOPERAÇÃO TÉCNICO-FINANCEIRA,
QUE CELEBRAM O MUNICÍPIO DE ALTAMIRA E A
NORTE ENERGIA S.A., NOS TERMOS ABAIXO.**

MUNICÍPIO DE ALTAMIRA, pessoa jurídica de direito público, com sede e foro em Altamira – PA, na Rua Otaviano Santos nº 2288, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 05.263.116/0001-37, por seus representantes ao final identificados, doravante designado **MUNICÍPIO**, e a **NORTE ENERGIA S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, concessionária de uso de bem público para geração de energia elétrica, com sede e foro em Brasília – DF, no SCN, Quadra 4, nº 100, Bloco B, salas 904 e 1004, Centro Empresarial Varig, CEP 70714-900, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 12.300.288/0001-07, neste ato representada na forma do seu Estatuto Social, por seus representantes ao final identificados, doravante denominada **NORTE ENERGIA**, conjuntamente denominados **PARTÍCIPIES**, celebram o presente **TERMO DE COOPERAÇÃO TÉCNICO-FINANCEIRA** (“TERMO”), o que fazem mediante as cláusulas e condições que se seguem.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETIVO

1.1 Constitui objetivo deste **TERMO** o auxílio técnico-financeiro, da **NORTE ENERGIA** ao **MUNICÍPIO**, com recursos financeiros no valor de R\$ 1.440.000,00 (um milhão e quatrocentos e quarenta mil reais), distribuídos em 12 (doze) parcelas mensais, iguais e consecutivas, no valor de R\$ 120.000,00 (cento e vinte mil reais), para o custeio de materiais de consumo e medicamentos para o Hospital Municipal de Altamira, em cumprimento a condicionante da Licença de Instalação da UHE Belo Monte.

1.1.1 O valor da parcela mensal citado acima será distribuído, pelo **MUNICÍPIO**, de acordo com a necessidade de atendimento, sem guardar proporção entre os insumos definidos no item acima, mas não podendo ter outra destinação.

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES

2.1 Para viabilizar o objetivo deste **TERMO** os **PARTÍCIPIES** se comprometem a:

I - MUNICÍPIO:

- a) comprar os materiais de consumo e medicamentos e, ao final de cada mês, apresentar à **NORTE ENERGIA** as faturas das empresas, para pagamento;
- b) atestar o recebimento dos materiais e medicamentos adquiridos, fornecendo certidão do recebimento à **NORTE ENERGIA**, juntamente com as faturas;
- c) realizar a prestação de contas dos materiais de consumo e medicamentos adquiridos; e
- d) realizar o acompanhamento físico e financeiro do presente **TERMO**.

II - NORTE ENERGIA:

- a) realizar o pagamento dos materiais de consumo e medicamentos, conforme notas fiscais apresentadas pelo **MUNICÍPIO**, em até 5 (cinco) dias após a entrega dos referidos documentos na sede da **NORTE ENERGIA**; e
- b) realizar o acompanhamento físico e financeiro do presente **TERMO**.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA

3.1 O presente **TERMO** terá vigência de 14 (quatorze) meses, contados a partir da data de sua assinatura, podendo ser renovado, por acordo entre os **PARTÍCIPIES**, mediante termo aditivo.

CLÁUSULA QUARTA – DA PUBLICAÇÃO

4.1 O presente **TERMO** será publicado no Diário Oficial do **MUNICÍPIO**.

CLÁUSULA QUINTA – DA RESCISÃO

5.1 O presente **TERMO** poderá ser rescindido por descumprimento de qualquer de suas cláusulas, assumindo cada Partícipe os respectivos ônus decorrentes das obrigações acordadas, resguardadas as atividades em andamento.


CLÁUSULA SEXTA – DO FORO

6.1 Os **PARTÍCIPIES** elegem o foro da cidade de Altamira, do Estado do Pará, para dirimir as questões oriundas do presente **TERMO**, com renúncia a qualquer outro.

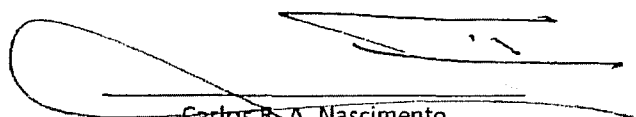
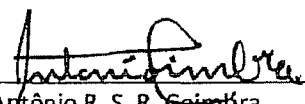
E por estarem os **PARTÍCIPIES** justos e acordados, firmam o presente instrumento, em 03 (três) vias de igual teor e forma, em presença de 02 (duas) testemunhas, para que produza seus jurídicos efeitos.

Altamira - PA, 13/02/2012.

Pelo **MUNICÍPIO**:


Odileia Maria de Sousa Sampaio
Prefeita Municipal
Edvan Duarte dos Santos
Secretário Municipal de Saúde

Pela **NORTE ENERGIA**:


Carlos R. A. Nascimento
Diretor-Presidente
Antônio R. S. R. Coimbra
Diretor Socioambiental

Testemunhas:

Nome: _____
RG: _____
CPF: _____

Nome: _____
RG: _____
CPF: _____

DOC. 15 – H

DS-S-0275/2011

**TERMO DE COOPERAÇÃO TÉCNICO-FINANCEIRA,
QUE CELEBRAM O MUNICÍPIO DE ALTAMIRA E A
NORTE ENERGIA S.A., NOS TERMOS ABAIXO.**

MUNICÍPIO DE ALTAMIRA, pessoa jurídica de direito público, com sede e foro em Altamira – PA, na Rua Otaviano Santos nº 2288, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 05.263.116/0001-37, por seus representantes ao final identificados, doravante designado **MUNICÍPIO**, e a **NORTE ENERGIA S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, concessionária de uso de bem público para geração de energia elétrica, com sede e foro em Brasília – DF, no SCN, Quadra 4, nº 100, Bloco B, salas 904 e 1004, Centro Empresarial Varig, CEP 70714-900, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 12.300.288/0001-07, neste ato representada na forma do seu Estatuto Social, por seus representantes ao final identificados, doravante denominada **NORTE ENERGIA**, conjuntamente denominados **PARTÍCIPIES**, celebram o presente **TERMO DE COOPERAÇÃO TÉCNICO-FINANCEIRA** (“TERMO”), o que fazem mediante as cláusulas e condições que se seguem.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETIVO

1.1 Constitui objetivo deste **TERMO** o auxílio técnico-financeiro, da **NORTE ENERGIA** ao **MUNICÍPIO**, com recursos financeiros no valor de R\$ 720.000,00 (setecentos e vinte mil reais), distribuídos em 12 (doze) parcelas mensais, iguais e consecutivas, no valor de R\$ 60.000,00 (sessenta mil reais), para custeio de ortopedista, anestesista, buco maxilo e compra de insumos para ampliação dos serviços de Traumatismo-Ortopedia, para atendimento dos usuários da Macrorregião Centro-Oeste do Pará, conforme a seguir.

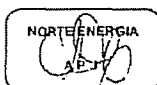
| Item | Descrição | Valor R\$ | Forma de Pagamento |
|------|------------------------|-----------|---|
| 1 | Ortopedista | 39.000,00 | Apresentação de Notas Fiscais a Norte Energia |
| 2 | Anestesista | 10.000,00 | Apresentação de Notas Fiscais a Norte Energia |
| 3 | Buco Maxilo | 4.000,00 | Repasse para o Fundo Municipal de Saúde de Altamira |
| 4 | Insumos para Ortopedia | 7.000,00 | Repasse para o Fundo Municipal de Saúde de Altamira |

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES

2.1 Para viabilizar o objetivo deste **TERMO** os **PARTÍCIPIES** se comprometem a:

I - MUNICÍPIO:

- selecionar e contratar os profissionais indicados nos itens 1, 2 e 3 da tabela, bem como certificar e atestar mensalmente a frequência dos profissionais previstos neste instrumento;
- deverá comprovar por meio de declaração que foi realizado no mínimo 80 (oitenta) procedimentos cirúrgicos por mês, para fazer jus ao pagamento dos profissionais;
- atestar as notas fiscais dos profissionais relacionados nos itens 1 e 2 da planilha, fornecendo certidão de certificação da realização dos serviços à **NORTE ENERGIA**, juntamente com as notas fiscais;
- comprar e pagar os insumos indicado no item 4 da tabela acima;
- prestar contas mensalmente dos recursos transferidos pela **NORTE ENERGIA** para custear as despesas definidas nos itens 3 e 4 da tabela;



f) realizar o acompanhamento físico e financeiro do presente TERMO.

II - NORTE ENERGIA:

- a) realizar o pagamento dos profissionais do item 1 e 2 da tabela, conforme notas fiscais apresentadas pelo **MUNICÍPIO**, em até 5 (cinco) dias após a entrega dos referidos documentos na sede da **NORTE ENERGIA**;
- b) transferir os recursos financeiros necessários ao pagamento das despesas previstas nos itens 3 e 4 da tabela; e
- c) realizar o acompanhamento físico e financeiro do presente TERMO.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA

3.1 O presente TERMO terá vigência de 14 (quatorze) meses, contados a partir da data de sua assinatura, podendo ser renovado, por acordo entre os **PARTÍCIPIES**, mediante termo aditivo.

CLÁUSULA QUARTA – DA PUBLICAÇÃO

4.1 O presente TERMO será publicado no Diário Oficial do **MUNICÍPIO**.

CLÁUSULA QUINTA – DA RECISÃO

5.1 O presente TERMO poderá ser rescindido por descumprimento de qualquer de suas cláusulas, assumindo cada Partícipe os respectivos ônus decorrentes das obrigações acordadas, resguardadas as atividades em andamento.

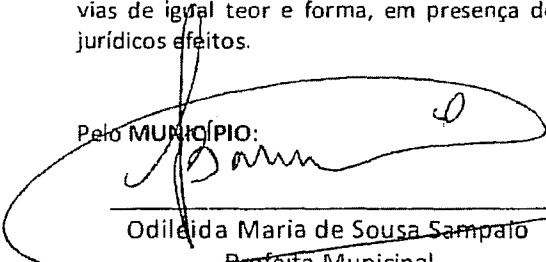
CLÁUSULA SEXTA – DO FORO


6.1 Os **PARTÍCIPIES** elegem o foro da cidade de Altamira, do Estado do Pará, para dirimir as questões oriundas do presente TERMO, com renúncia a qualquer outro.

E por estarem os **PARTÍCIPIES** justos e acordados, firmam o presente instrumento, em 03 (três) vias de igual teor e forma, em presença de 02 (duas) testemunhas, para que produza seus jurídicos efeitos.

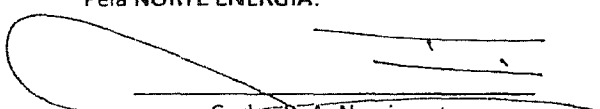
Altamira - PA, 13/02/2012.

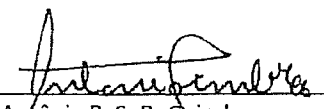
Pelo **MUNICÍPIO**:


Odileia Maria de Sousa Sampaio
Prefeita Municipal


Edvan Duarte dos Santos
Secretário Municipal de Saúde

Pela **NORTE ENERGIA**:

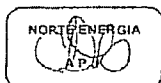

Carlos R. A. Nascimento
Diretor-Presidente


Antônio R. S. R. Coimbra
Diretor Socioambiental

Testemunhas:

Nome: _____
CPF: _____

Nome: _____
CPF: _____



DOC. 15 - I



Norte Energia

ATA DA REUNIÃO ENTRE A PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA E A NORTE ENERGIA S.A.

DATA: 16/11/2011

LOCAL: SALA DE REUNIÕES – NORTE ENERGIA S.A. – ED. VARIIG – SALA 1004 – 10º ANDAR – BRASÍLIA - DF

- Lista de presença (em anexo).

ASSUNTOS:

1. Foi apresentado pela Prefeitura Municipal de Altamira relatos sobre os contatos entre a Prefeitura Municipal de Altamira e a Norte Energia com relação às obras a serem executadas no Município, bem como, a necessidade da melhoria da comunicação com representantes institucionais da Norte Energia.
 2. Saneamento (água, esgotamento sanitário, estações de tratamentos): Após nivelamento das várias reuniões havidas com o Ministério Público Federal, com o Governo do Estado do Pará e o ofício enviado pela Norte Energia à Prefeitura Municipal de Altamira, ficou definido, como proposto no ofício, que a Prefeitura Municipal de Altamira, COSANPA e a Norte Energia deverão providenciar urgentemente, para que a COSANPA apresente o seu projeto para aprovação da Prefeitura Municipal de Altamira, e a continuidade da implantação pela Norte Energia e COSANPA.
 3. Hospital Municipal de Altamira: a Prefeitura Municipal de Altamira deverá enviar correspondência à Norte Energia, propondo a venda do terreno da Prefeitura Municipal para a construção do hospital.
 4. Sr. Ronaldo Crusco, indicado pela Norte Energia como representante para receber solicitações da Prefeitura Municipal de Altamira.
 5. Os Ofícios apresentados pela Prefeitura Municipal de Altamira nesta data serão analisados pela Norte Energia, e a resposta a cada um deles será dada no dia 24/11/2011:
- N° 557 – SEMED/GAB – 11/04/2011;
 - N° 223/2011 – GAB, 04/11/2011;
 - N° 224/2011 – GAB, 05/11/2011;
 - N° 225/2011 – GAB, 05/11/2011;
 - N° 226/2011 – GAB, 05/11/2011;
 - N° 173/2011 – SEPLAN, 26/08/2011;
 - N° 231/2011 – GAB, 11/11/2011;
 - N° 232/2011 – GAB, 14/11/2011;
 - N° 233/2011 – GAB, 14/11/2011;
 - N° 234/2011 – GAB, 14/11/2011;
 - N° 235/2011 – GAB, 14/11/2011;
 - N° 236/2011 – GAB, 14/11/2011.



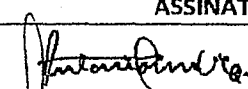
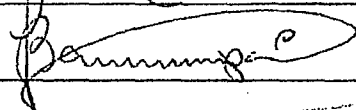


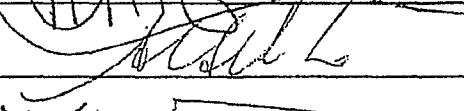
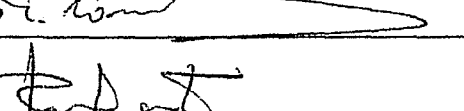
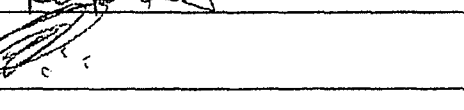


Norte Energia

REUNIÃO - PREFEITURA DE ALTAMIRA x NORTE ENERGIA S.A.

DATA: 16/11/2011

LOCAL: SALA DE REUNIÕES - NORTE ENERGIA S.A. - ED. VARIG - SALA 1004 - 10º ANDAR - BRASÍLIA - DF

LISTA DE PRESENÇA

| NOME | ASSINATURA/RUBRICA |
|---------------------------------|--|
| Antonio R. S. R. Coimbra |  |
| Odileide Maria de Sousa Sampaio |  |
| Carlos R. A. Nascimento |  |
| José Pareisio Sampaio |  |
| Antonio Carlos Bortoli |  |
| Antonino Carlos de Amorim Neto |  |
| Ricardo Madeira Bedran |  |
| WIZ FERNANDO RUFATO |  |
| WILLIAM MOUTTE DE SALES |  |
| | |
| | |

DOC. 15 - J

TERMO DE COMPROMISSO, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE ALTAMIRA, A SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA DO PARÁ E A NORTE ENERGIA S.A., NOS TERMOS A SEGUIR.

O **MUNICÍPIO DE ALTAMIRA**, pessoa jurídica de direito público, com sede e foro em Altamira – PA, na Rua Otaviano Santos nº 2228, CNPJ/MF sob o nº 05.263.116/0001-37, neste ato representada pela Prefeita Municipal Sra. **Odileida Maria de Souza Sampaio**, brasileira, portadora da Cédula de Identidade nº 3694102-SSP/PA, CPF/MF nº 039.941.632-34, neste ato denominado **MUNICÍPIO**, a **SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA DO PARÁ**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede em Belém, na Av. Conselheiro Furtado, nº 1597, Cremação, CEP 66040-100, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 05054929/0001-17, neste ato representada pelo Secretário de Estado da Saúde do Pará, **Hélio Franco de Macedo Júnior**, brasileiro, casado, médico, portador da Identidade Profissional nº 1410, CRM/PA, CPF nº 043.665.812-72, brasileiro, casado, doravante denominada **SESPA**, e a **NORTE ENERGIA S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, concessionária de uso de bem público para geração de energia elétrica, com sede no Setor Comercial Norte, Quadra 04, nº 100, Bloco B, salas 904 e 1004 – Centro Empresarial Varig, CEP 70714-900, Brasília, DF, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 12.300.288/0001-07, neste ato representada, na forma do seu Estatuto Social, por seus representantes ao final identificados, doravante denominada **NORTE ENERGIA**, conjuntamente denominados **PARTÍCIPIES**, firmam o presente **TERMO DE COMPROMISSO PARA REFORMA E ADEQUAÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL SÃO RAFAEL E DA UNIDADE DE SAÚDE MUTIRÃO (“TERMO”)**, o que fazem mediante as cláusulas e condições que se seguem.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETIVO

1.1 Constitui objetivo deste **TERMO**:

- a reforma e adequação do Hospital Municipal São Rafael, para funcionamento de um Hospital de Referência Regional Materno Infantil, com 70 leitos hospitalares;
- a reforma e adequação da Unidade de Saúde Mutirão, para acomodar 50 leitos hospitalares; e
- a construção de um bloco com 50 leitos hospitalares na área da Unidade de Saúde Mutirão.

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES

2.1 Para viabilizar o objetivo deste **TERMO**, os **PARTÍCIPIES** se comprometem a:

I - MUNICÍPIO:

- a) transferir as atividades em funcionamento no Hospital Municipal São Rafael, após a conclusão das obras, para o Hospital reformado e construído na área da Unidade de Saúde Mutirão;
- b) disponibilizar a estrutura do Hospital Municipal São Rafael, desocupada e sem impedimentos, para a Construção do Hospital de Referência Regional Materno Infantil; e
- c) submeter as obras objetos deste **TERMO** à aprovação das instâncias reguladoras e de controle social do Sistema Único de Saúde (SUS).

II - SESPA:

- a) providenciar a transferência das atividades do Instituto Médico Legal, em funcionamento na área da Unidade de Saúde Mutirão, para outra localidade;
- b) disponibilizar a estrutura da Unidade de Saúde Mutirão, desocupada e sem impedimentos, para reforma, adequação e construção do novo Hospital de Altamira, de baixa e média complexidade, que contará com o total de 100 leitos;
- c) disponibilizar a equipe de Vigilância Sanitária para orientar a empresa contratada pela **NORTE ENERGIA** para elaborar os Projetos Executivos das Unidades Hospitalares aqui referidas;
- d) submeter as obras objeto deste **TERMO** à aprovação das instâncias reguladoras e de controle social do Sistema Único de Saúde (SUS);
- e) Aprovar os Projetos Executivos na Vigilância Sanitária; e
- f) emitir licenças da Vigilância Sanitária para o funcionamento das Unidades Hospitalares aqui mencionadas.

III - NORTE ENERGIA:

- a) contratar empresas para elaboração dos Projetos Executivos para a construção, reforma e adequações das obras acordadas neste **TERMO**;
- b) contratar empresas para a construção, reforma e adequações das obras acordadas neste **TERMO**;
- c) comprar os equipamentos para as Unidades Hospitalares tratadas neste **TERMO**, com a consequente doação ao **MUNICÍPIO** e/ou à **SESPA**;
- d) realizar o acompanhamento do presente **TERMO**.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO ÔNUS FINANCEIRO

3.1 As obras referidas na Cláusula Primeira deste **TERMO** serão custeadas pela **NORTE ENERGIA**, mediante contratação direta, conforme previsto no item 2.1/III, acima.

3.1.1 Termo de Cooperação Técnico-Financeira será firmado entre os **PARTÍCIPIES**, quando da elaboração dos projetos e orçamentos, observados o contido no presente **TERMO**.

3.2 Nenhum recurso financeiro será transferido entre os **PARTÍCIPIES**.

CLÁUSULA QUARTA – DA VIGÊNCIA

4.1 O presente **TERMO** tem vigência de 18 (dezoito) meses, contados a partir da data de sua assinatura, podendo ser renovado, mediante Termo Aditivo, conforme estabelecido entre os **PARTÍCIPIES**.

CLÁUSULA QUINTA – DA PUBLICAÇÃO

5.1 O presente **TERMO** será publicado no Diário Oficial, pelo **MUNICÍPIO**.

CLÁUSULA SEXTA – DA RESCISÃO

6.1 O presente **TERMO** poderá ser rescindido por descumprimento de qualquer de suas cláusulas, assumindo cada **PARTÍCIPE** os respectivos ônus decorrentes das obrigações acordadas, resguardadas as atividades em andamento.

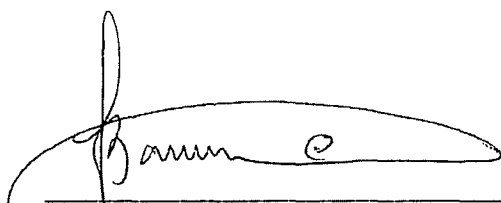
CLÁUSULA SÉTIMA – DO FORO

7.1 Os **PARTÍCIPIES** elegem o foro da Comarca de Belém, Estado do Pará, com renúncia a qualquer outro, para dirimir as dúvidas ou questões pertinentes ao presente **TERMO**.

E por estarem os **PARTÍCIPIES** justos e acordados, firmam o presente instrumento, em 03 (três) vias de igual teor e forma, em presença de 02 (duas) testemunhas, para que produza um só efeito legal.

Belém-PA, 15 de maio de 2012.

Pelo **MUNICÍPIO**:

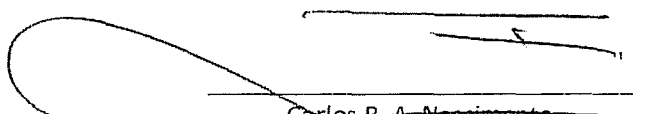


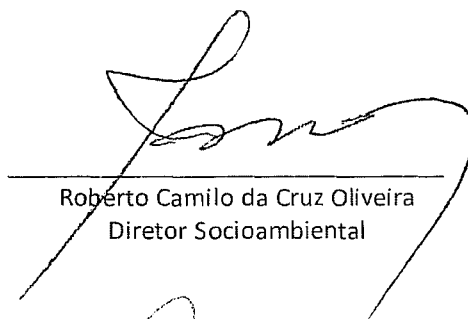
Odileida Maria de Souza Sampaio
Prefeita Municipal

Pela **SESPA**:

Hélio Franco de Macedo Júnior
Secretário de Estado da Saúde Pública do Pará


Pela **NORTE ENERGIA**:

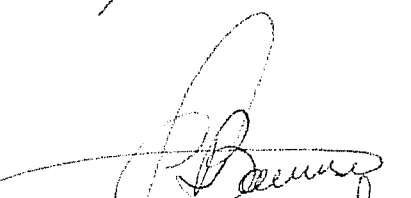


Carlos R. A. Nascimento
Diretor-Presidente

Roberto Camilo da Cruz Oliveira
Diretor Socioambiental

Testemunhas:



Nome: JOSE TARCISO SAMPAIO
RG: 78.401 SSP/CE
CPF: 057.401.693-72

Nome: Odeir Bastos
RG: 2.382.261
CPF: 885.419.75568

ATA DE REUNIÃO ENTRE A NORTE ENERGIA S/A; SECRETARIA
ESTADUAL DE SAÚDE; SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE
ALTAMIRA; CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALTAMIRA E
SECRETARIA EXTRAORDINÁRIA DE ESTADO DE ENERGIA, EM BELÉM
PARÁ.

Em reunião datada de 08 de maio de 2012 reuniu-se o Assistente de Direção da 10ª Regional de Saúde Silvano Fortunato da Silva; o Secretário Municipal de Saúde Edvam Duarte dos Santos; a Diretora DDASS da SESP, Debora Jares; Terezinha Cordeiro e Jorge Cardoso, NISPLAN; o Colegiado de Gestão da SESP, Ciria Pimentel, Secretário de Energia do Governo do Estado, Nicias Ribeiro; o Secretário de Estado de Saúde Pública, Helio Franco; Gracinda Magalhães, assessora da Secretaria Municipal de Saúde de Altamira; o representante da Norte Energia Jose Lázaro de Brito Ladislau; Flávio Nobrega, superintendente em construção da empresa Norte Energia S/A; Rosa do Socorro Boguea Umbuzeiro Leite, presidente do Conselho Municipal de Saúde de Altamira e a representante do Ministério da Saúde Margareth Costa, reuniram-se no sentido de fazer o estudo da construção de leitos no Município de, Altamira para fazer face a necessidade da Região do Xingu.

Ficando consensuado a ser executado pelo empreendedor, em caráter emergencial os pontos:

1 - Adaptação da Unidade de Saúde do Mutirão para receber os pacientes durante a Reforma do Hospital Municipal São Rafael. O empreendedor deverá reformar, adequar e equipar a estrutura de Saúde do Mutirão com 50 leitos na unidade atual e construir uma estrutura hospitalar com mais 50 leitos, no terreno da referida Unidade.

2 - O empreendedor deverá proceder a reforma e adequação do Hospital Municipal São Rafael, preparando-o para a instalação da Unidade de Referência Regional materno-infantil.

Gracinda Magalhães
Edvam Duarte dos Santos
Deborah Jares
Nicias Ribeiro
Helio Franco
Flávio Nobrega
Rosa do Socorro Boguea Umbuzeiro Leite
Margareth Costa

DOC. 15-K

CE 0399 /2012 – DS

Brasília, 6 de agosto de 2012.

Ilma. Senhora

GISELA DAMM FORATINNI

Diretora de Licenciamento Ambiental - Dilic

Instituto Brasileiro do Meio Ambiente e dos Recursos Naturais Renováveis - Ibama

SCEN Trecho 2 – Ed. Sede do IBAMA, Bloco A – 1º andar

70.818-900 – Brasília – DF

Referente: Encaminhamentos sobre os Hospitais Municipais de Altamira**Assunto:** Detalhamento do Cronograma dos Hospitais Municipais de Altamira.

Prezada Senhora,

1. Encaminhamos, em anexo, Cronograma Detalhado da elaboração dos projetos executivos e das obras dos Hospitais Municipais São Rafael e Bairro Mutirão de Altamira, conforme o Termo de Cooperação DS-C-0076/2012, já encaminhado a essa Diretoria, por intermédio da CE 240/2012 DS, de 28 de maio de 2012, em complementação a Nota Técnica NE-DS-SSE-0019-NTPSP, enviada ao Ibama por meio da CE 206/2012-DS, de 26 de abril de 2012 e aprovada conforme Ofício nº433/2012/CGENE/IBAMA, de 26 de julho de 2012.
2. Informo que o encaminhamento deste Cronograma tem como objetivo subsidiar o Ibama no acompanhamento de cada etapa das obras desses hospitais.
3. Permanecemos à disposição de V.Sa. para prestarmos quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessários sobre o assunto.

Atenciosamente,


Roberto Camilo da Cruz Oliveira
Diretor Socioambiental

DS/RCCO/jibl

Anexo: o mencionado

MMA - IBAMA

Documento:

02001.034993/2012-81

Data: 07/08/12

12

[illegible]

DOC. 15 - L

CHECKLIST SOCIOECONÔMICO

| Ordem de Serviço Nº DS | | Município: Anapú - Pa | | | Local: Anapú -Pa | | | | |
|--|--|------------------------------|-----|----|-------------------------------------|----------------------------------|-----|----|-----------------------------------|
| Nome da Obra: Hospital Municipal OSCAR DE DEA | | | | | Empresa de Execução da Obra: | | | | |
| Item | Check list de Recebimento da Obra | Status de Atendimento DC-DS | | | Se <u>Não</u> , qual providência? | Status de Atendimento Prefeitura | | | Se <u>Não</u> , qual providência? |
| | | Sim | Não | NA | | Sim | Não | NA | |
| 1 | A obra corresponde ao detalhamento descrito na OS? | | | | | X | | | |
| 2 | As Licenças e autorizações foram entregues? | | | | | X | | | |
| 3 | Vistoria da estrutura da obra (conforme Anexo 1) | | | | | X | | | |
| 4 | Os resíduos gerados (entulho, recicláveis) foram adequadamente destinados e os rejeitos devidamente dispostos? | | | | | X | | | |

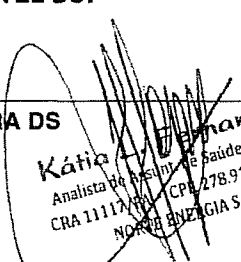
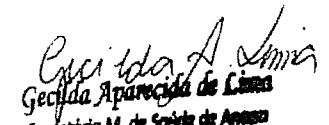
| | | | | | | | | | |
|----|---|--|--|--|--|---|--|--|--|
| 5 | A desmobilização da obra foi realizada a contento: retirada de equipamentos, materiais, limpeza em geral? | | | | | X | | | |
| 6 | Os equipamentos ou materiais para o funcionamento da obra estão disponíveis? | | | | | X | | | |
| 7 | Existe registro fotográfico do acompanhamento e da entrega da obra? | | | | | X | | | |
| 8 | A placa informativa da realização da obra pela Norte Energia foi fixada? | | | | | X | | | |
| 9 | A obra foi considerada aprovada na vistoria entre a Diretoria de Construção e a Diretoria Socioambiental? | | | | | X | | | |
| 10 | A obra foi considerada aprovada na vistoria entre a Diretoria Socioambiental e a Prefeitura? | | | | | X | | | |

ANEXO 01 - CHECKLIST SOCIOECONÔMICO - VISTORIA DA ESTRUTURA

| Item | Estrutura | Item de Verificação | Status de Atendimento DC-DS | | | Se <u>Não</u> , qual providência ou observação? | Status de Atendimento Prefeitura | | | Se <u>Não</u> , qual providência ou observação? |
|------|-----------|---|-----------------------------|-----|----|---|----------------------------------|-----|----|---|
| | | | Sim | Não | NA | | Sim | Não | NA | |
| 1 | Física | Paredes (pintura/revestimento, rachadura, mofo) | | | | | X | | | |
| 2 | | Piso (rejunte, avaria, homogeneidade) | | | | | X | | | |
| 3 | | Portas(fechadura, funcionamento, rachadura) | | | | | X | | | |
| 4 | | Janelas (tranca, funcionamento, vedação) | | | | | X | | | |
| 5 | | Teto (forro,vedação) | | | | | X | | | |
| 6 | | Vidros (avaria) | | | | | X | | | |
| 7 | | Esquadrias (funcionamento) | | | | | X | | | |

| | | | | | | | | | | |
|----|------------|---|--|--|--|--|---|--|--|--|
| 8 | Hidráulica | Torneiras, chuveiros, vasos, pias (funcionamento, vazamento) | | | | | X | | | |
| 9 | | Sifão, válvulas, ralos, registro (funcionamento, vazamento) | | | | | X | | | |
| 10 | Elétrica | Tomadas, interruptores, lâmpadas, quadro de força (funcionamento) | | | | | X | | | |

DESPACHO DE APROVAÇÃO

| | | |
|--|--|--|
| DATA: ANAPÚ., 02 DE JULHO DE 2012 | | |
| VISTORIA NORTE ENERGIA DC-DS | | VISTORIA NORTE ENERGIA DS – PREFEITURA MUNICIPAL |
| RESPONSÁVEL DC: | RESPONSÁVEL DS: | RESPONSÁVEL : |
| ASSINATURA DC | ASSINATURA DS  Kátia A. Fernandes Analista de Inspeção de Saúde Pública CRA 11117/RS - CPF 278.910.462-04 NORTE ENERGIA S/A 02/07/12 | ASSINATURA PREFEITURA:  Geclia Aparecida de Lima Secretária M. de Saúde de Anapó Decreto nº 1061/2012 |

DOC. 15 – M

Altamira, 03 de Outubro de 2011.

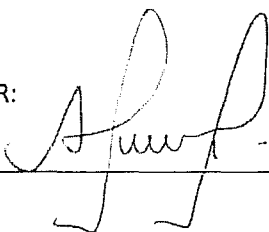
TERMO DE ENTREGA

Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA, através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, do equipamento destinado ao **Município de Anapú – Pará**.

| Descrição | Quantidade |
|--|------------|
| APARELHO DE ULTRASSONOGRRAFIA PORTÁTIL 3D. | 01 |

OBS: SEGUE ANEXO FORMULÁRIO DOS PRÉ-REQUISITO PARA INSTALAÇÃO E TREINAMENTO MINDRAY DC – 6 / DC – 7, PARA PREENCHIMENTO E DEVIDO ENCAMINHAMENTO PARA EMPRESA UNICENTER CONTATO: SRª SRIRLEY (94) 3787 – 2686.

RECEBIDO POR:



EM: 03, 10, 11

NORTE ENERGIA S.A

RUA DRAGÃO DO MAR Nº 2888- BAIRRO PREMÉM

CEP- 68372-070 ALTAMIRA / PA

TEL: (93)-3515-2193 / (93)-3515-2946

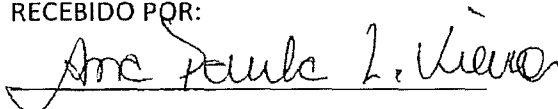
Altamira, 24 de Novembro de 2011.

TERMO DE ENTREGA

Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Anapu – Pá, para o Hospital Municipal Dr. Fernando Dourado.**

| Descrição | Quantidade |
|--------------------------|------------|
| Suporte para saco Hamper | 03 |

RECEBIDO POR:



EM 24/11/2011

NORTE ENERGIA S.A

RUA DRAGÃO DO MAR Nº 2888- BAIRRO PREMEM

CEP- 68372-070 ALTAMIRA / PA

TEL: (93)-3515-2193 / (93)-3515-2946

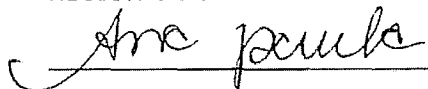
Altamira, 25 de Novembro de 2011.

TERMO DE ENTREGA

Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Anapu – Pará, para o Hospital Municipal Dr. Fernando Dourado.**

| Descrição | Quantidade |
|---|------------|
| Bala de oxigênio com fluxometro, 5 litros | 01 |
| Laringoscópio com 4 lâminas | 01 |
| Laringoscópio com kit adulto e infantil | 01 |

RECEBIDO POR:



EM: 25, 11, 2011

NORTE ENERGIA S.A

RUA DRAGÃO DO MAR Nº 2888- BAIRRO PREMÉM

CEP- 68372-070 ALTAMIRA / PA

TEL: (93)-3515-2193 / (93)-3515-2946

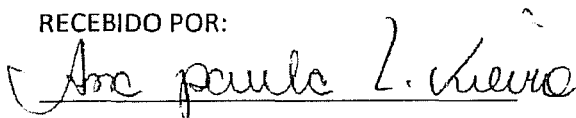
Altamira, 15 de Dezembro de 2011.

TERMO DE ENTREGA

Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Anapú – Pá**, para o **Hospital Municipal Dr. Fernando Dourado**.

| Descrição | Quantidade |
|---|------------|
| Carro para curativo inox, com balde e bacia, renascer | 02 |

RECEBIDO POR:



EM: 15/12/2011

NORTE ENERGIA S.A

RUA DRAGÃO DO MAR Nº 2888- BAIRRO PREMEM

CEP- 68372-070 ALTAMIRA / PA

TEL: (93)-3515-2193 / (93)-3515-2946

Altamira, 06 de Junho de 2012.

TERMO DE ENTREGA

Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Anapú – Pá, para o Hospital Municipal Dr. Fernando Dourado.**

| Descrição | Quantidade | Nota Fiscal |
|--|------------|-------------|
| NOBREAK SMS 0.7kVA BIV/ 115 V NEWS 27915 | 06 | 97839 |
| Monitor LED 18.5 SAMSUNG S19B300BSLZD | 05 | 97839 |
| Micro N3 CI 2310 4GB, 500 G, W7HB 64B 3840 (*) | 05 | 97839 |
| Mouse N3 optico PS2 preto OP – 720 D | 05 | 97839 |
| Caixa som preta N 3 USB PA 8020 | 05 | 97839 |
| TEC A4 TECH PS2 ABNT 2 Kb - 750 | 05 | 97839 |
| Cabo USB 2.0 M-A/M-B 1 BM LM BK 11005 | 03 | 97839 |
| Mult HP laser M 1132 CE 847 A (**) | 03 | 97839 |
| Curso fácil aprender | 02 | 97839 |



DESTINADOS AOS AMBIENTES:

(*) 02 sala administrativa, 01 recepção, 01 rouparia, 01 laboratório de bacteriologia ou microbiologia

(*) 01 sala administrativa, 01 recepção, 01 laboratório de bacteriologia ou microbiologia

RECEBIDO POR:

Ribeiro Fernandes

SETOR:

S. de Saúde

EM: 14/06/2012

Altamira, 06 de Junho de 2012.

TERMO DE ENTREGA

Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Anapú – Pá, para o Hospital Municipal Dr. Fernando Dourado.**

| Descrição | Quantidade |
|--|------------|
| Quadro de aviso cortiça 100 X 80 Cagama UN/001 | 05 |

Destinados aos Ambientes:

01 sala administrativa, 01 recepção, 01 sala de armazenamento e distribuição de materiais e roupas esterelizadas, 01 sala de esterelização/estocagem de material esterelizado, 01 área para recepção de roupa limpa.

RECEBIDO POR:

Rda Fernando

SETOR:

Secretaria de Saude

EM: *14, 06, 2012*

Altamira, 13 de Junho de 2012.

TERMO DE ENTREGA

Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Anapú – Pá, para o Hospital Municipal Dr. Fernando Dourado.**


| Descrição | Quantidade | Nota Fiscal |
|---|------------|-------------|
| Caçarola javali N45 20.0L em alumínio com tampa | 02 | 1889 |
| Copo plástico escolar | 200 | 1889 |
| Garrafa térmica Nova Belli 1 L 8211 | 10 | 1889 |
| Canecão Hotel CB Baquelite 22 (Leiteira em alumínio, 05 litros) | 10 | 1889 |
| Panela de pressão Panelux, 07 litros | 02 | 1889 |
| Panela de presssão PROF, 22 litros Eirilar | 02 | 1889 |
| Prato Duralex fundo AMBAR 2008 (vidro convencional) | 100 | 1889 |
| Colher de mesa 350301004 (Talher), em inóx | 120 | 1889 |
| Faca de mesa (Talher), em inóx | 120 | 1889 |
| Garfo de mesa azul mar 350201004 (Talher), em inóx | 120 | 1889 |

DESTINADOS A COZINHA DO HOSPITAL

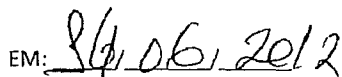
RECEBIDO POR:



SETOR:



EM:



Altamira, 03 de Julho de 2012.

TERMO DE ENTREGA

Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Anapú – Pá, para o Hospital Municipal Dr. Fernando Dourado.**

| Descrição | Quantidade | Nota Fiscal |
|---|------------|-------------|
| Gaveteiro PANDIN 2 GAV MXG – 02 FAAZ/CZ (*) | 06 | 5775 |
| Roupeiro montável PANDIN GP 502/4 CZ/CZ (****) | 01 | 5775 |
| Mesa PANDIN secretaria MX 120 TA 1.20 AZ/CZ (*) e (***) | 11 | 5775 |
| Mesa PANDIN auxiliar MX 90 TA 0,90 AZ/CZ (**) | 04 | 5775 |
| Condensadora admiral 38RYCB012515MA 12000BTUS 220V (climatização) | 12 | 5775 |
| Evaporadora admiral 42RYCB012515LA 12000BTUS 220V (climatização) | 12 | 5775 |
| Mesa bertolini para refeitório 6 lugares 2238849 PT/BR (*****) | 02 | 5775 |
| Liquidificador GOLD Metal INDL SL LIQ – 8 8 LTS Luxo (*****) | 01 | 5775 |

DESTINADOS AOS AMBIENTES:

(*) 2 depósito de mantimentos/equipamentos, 2 sala administrativa, 1 rouparia, 1 laboratório de bacteriologia ou microbiologia

(**) 2 sala administrativa, 1 recepção, 1 laboratório de bacteriologia ou microbiologia



(***) 2 sala administrativa, 1 recepção, 1 rouparia, 1 laboratório de bacteriologia ou microbiologia

(****) Lavanderia

(*****) Copa

(*****) Cozinha

RECEBIDO POR:

Amc Paula

SETOR:

secretaria de Serviço

EM: 04/07/2012

Altamira, 03 de Julho de 2012.

TERMO DE ENTREGA

Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Anapú – Pá, para o Hospital Municipal Dr. Fernando Dourado.**

| Descrição | Quantidade | Nota Fiscal |
|----------------------------------|------------|-------------|
| Armário em aço ITATIAIA IF 3 CRI | 10 | 618 |

DESTINADO AO AMBIENTE

(*) 6 depósito de alimentos e 4 Copa

RECEBIDO POR:

Ana Paula

SETOR:

Secretaria de Saúde

EM: 04/07/2012

Altamira, 03 de Julho de 2012.

TERMO DE ENTREGA

Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Anapú – Pá, para o Hospital Municipal Dr. Fernando Dourado.**

| Descrição | Quantidade | Nota Fiscal |
|----------------------------------|------------|-------------|
| Armário em aço ITATIAIA IF 3 CRI | 10 | 618 |

DESTINADO AO AMBIENTE

(*) 6 depósito de alimentos e 4 Copa

RECEBIDO POR:

Ant Paula

SETOR:

Secretaria de Saúde

EM: 04,07,2012

Altamira, 03 de Julho de 2012.

TERMO DE ENTREGA

Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Anapú – Pá, para o Hospital Municipal Dr. Fernando Dourado.**

| Descrição | Quantidade | Nota Fiscal |
|---------------------------------------|------------|-------------|
| Bandeijão inóx 6 divisões aço 430 (*) | 120 | 1567 |
| Caçarola alum hotel 55 x 22 52 L (**) | 02 | 1567 |
| Passador de Arroz aluminio 30 (**) | 02 | 1567 |
| Tacho aluminio 45 CM (**) | 02 | 1567 |
| Espumadeira aluminio hotel 16 (**) | 06 | 1567 |

DESTINADOS AOS AMBIENTES:

(*) Copa

(**) Cozinha

RECEBIDO POR:

Anne Paula

SETOR:

Secretaria de Saúde

EM: 04, 07, 2012

Altamira, 06 de Julho de 2012.

TERMO DE ENTREGA

Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Anapú – Pá, para o Hospital Municipal Dr. Fernando Dourado.**

| Descrição | Quantidade | Nota Fiscal |
|---|------------|-------------|
| TV PANASONIC LCD 32 POL L32C30B DIGITAL HDMI | 01 | 5451 |
| TV LG 32P LCD DIG 3 HDMI MODO HOTEL 32 LK331C | 02 | 5451 |

Destinado a Sala Especial de Educação e Saúde

RECEBIDO POR:

Amc Paulo L. Vieira

SETOR:

Secretaria de Saúde

EM:

09, 07, 2012

Altamira, 12 de Julho de 2012.

TERMO DE ENTREGA

Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Anapú – Pá, para o Hospital Municipal Dr. Fernando Dourado.**

| Descrição | Quantidade | Nota Fiscal |
|--|------------|-------------|
| DVD sony DVP- SR 320P CUSB ULTRA SLIM (*) | 01 | 5451 |
| TV PANASONIC LCD 32 POL L32C30B DIGITAL HDMI (*) | 01 | 5451 |
| Relógio de parede diversos (****) | 06 | 5451 |
| Congelador gelopar 510 LTS GHBA – 510 2PT 110V (FREEZER horizontal) (***) | 02 | 5451 |
| Refrigerador CONSUL DOM 2PTS CRD48FBA 450L 127 V BR (***) | 01 | 5451 |
| Forno microondas PANASONIC NN – ST571 WRUN 38 LTS 110 V (**). Na Nota fiscal consta forno microondas de 28 litros mais foi entregue um forno microondas de 38 litros – Autorizado Senhor Cleder. | 01 | 5451 |
| Botijão térmico diversos (garrafa térmica 05 litros) (****) | 04 | 5451 |
| Cuscuzeira aluminio diversos (5 litros) (**) | 02 | 5451 |
| Copo TWIST bolha diversos (vidro) (****) | 200 | 5451 |
| Farinheira açucareiro diversos (****) | 05 | 5451 |
| Colher arroz BRINOX 2050318 (aluminio) 60 cm (**) | 06 | 5451 |

| | | |
|--|----|------|
| Concha terrina BRINOX 2050313 (alumínio) 60 cm (**) | 06 | 5451 |
| Caçarola eirilar NOBRE EVOLUTION 24 (papeiro de 5 litros) (**) | 02 | 5451 |
| Garfo BRINOX RINCHANTE INOX 2158310 (alumínio) 60 cm (**) | 06 | 5451 |
| Botijão de gas 13 kg (**) | 02 | 5451 |
| Bebedouro esmaltec ECG 35B BR (*) | 01 | 5451 |
| Suporte brasforma tv plasma LCD 2PTS 71POLI SBRU 758 (*) | 01 | 5451 |
| Conjunto de chá oxford 200 ml 12 pcs TB FIORI (****) | 05 | 5451 |

DESTINADOS AOS AMBIENTES

(*) Recepção

(**) Cozinha

(***) Despensa de alimentos e frios

(****) Copa

(*****) 1 sala de administração, 1 área para recepção de roupa limpa, 1 lavanderia, 1 laboratório de bacteriologia e microbiologia, 1 sala de pré-parto, 1 sala de assistência de RN

RECEBIDO POR:

Amc Paula L. Vieira

SETOR:

Secretaria de Saúde

EM: 12/07/2012

DOC. 15 - N

Altamira, 03 de Outubro de 2011.

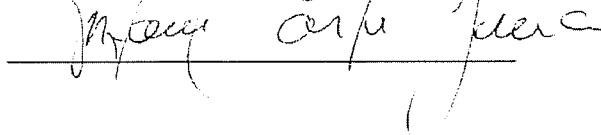
TERMO DE ENTREGA

Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA, através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, do equipamento destinado ao **Município de Senador José Porfírio- PA.**

| Descrição | Quantidade |
|--|------------|
| APARELHO DE ULTRASSONOGRRAFIA PORTÁTIL 3D. | 01 |

OBS: SEGUE ANEXO FORMULÁRIO DOS PRÉ-REQUISITO PARA INSTALAÇÃO E TREINAMENTO MINDRAY DC – 6 / DC – 7, PARA PREENCHIMENTO E DEVIDO ENCAMINHAMENTO PARA EMPRESA UNICENTER CONTATO: SRª SRIRLEY (94) 3787 – 2686.

RECEBIDO POR:



EM: 03 / 10 / 11

NORTE ENERGIA S.A

RUA DRAGÃO DO MAR Nº 2888- BAIRRO PREMÉM

CEP- 68372-070 ALTAMIRA / PA

TEL: (93)-3515-2193 / (93)-3515-2946

Altamira, 05 de Junho de 2012.

TERMO DE ENTREGA

Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA, através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, do equipamento destinado ao **Município de Senador José Porfírio- Pá – Hospital Municipal.**

| Descrição | Quantidade |
|---|------------|
| TEC A4TECH PS2 ABNT 2 KB 750 | 08 |
| Micro N3 DC E6600 2GB 500G W7SRTT UPI3836 | 08 |
| Mouse N3 optico PS2 preto OP 720 D | 08 |
| Caixa som preta N3 USB PA 8020 | 08 |
| Memoria DDR3 2 GB/1333 KINGSTON | 08 |
| Monitor LED 21.5 SAMSUNG S22B300B BLACK | 08 |
| MULT HP LASER M1132 CE847A | 02 |
| Cabo usb 2.0 M-A/M-B 1 8M LM BK 11005 | 02 |
| NOBREAK SMS 0,7 KVA BIV/115 V NEWS 27915 | 08 |
| NOBREAK SMS 3.0KVA BIV/115V POWER 27737 | 02 |
| Serv. Inst. Periféricos/SOFTWARE balcão | 08 |

RECEBIDO POR:

Antonio Carlos Lima
SECRETÁRIO DE SAÚDE
PORTARIA 004/2008

SETOR:

EM: ____/____/____

NORTE ENERGIA S.A ALTAMIRA – PA
Av. Presidente Tancredo Neves, nº 2010 – Bairro Independente I
Telefone: (93) 3515-0111/(93) 3515-5244

Altamira, 14 de Junho de 2012.

TERMO DE ENTREGA

Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA, através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, do equipamento destinado ao **Município de Senador José Porfírio- Pá – Hospital Municipal.**

| Descrição | Quantidade | Nota Fiscal |
|------------------------------|------------|-------------|
| Aparelho de videocolposcopia | 01 | 6079 |

RECEBIDO POR:

SETOR:

Secretaria de Saúde

EM: 15/6/12

121

DOC. 15 - 0

TERMO DE ANUÊNCIA

I – DAS PARTES


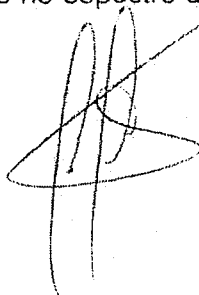
I.1 –ANUENTE: **O MUNICÍPIO DE VITÓRIA DO XINGU**, Pessoa Jurídica de Direito Público, com sede e foro em Vitória do Xingu – PA, à Avenida Manoel Félix de Farias n. 383, CNPJ/MF n. 34.887.935/0001-53, neste ato representado pelo Prefeito Municipal **LIBERALINO RIBEIRO DE ALMEIDA NETO**, RG n. 6270942-SSP/PA, CPF/MF n. 725.430.194-72, para efeitos do presente denominado ANUENTE.

I.2 –ANUÍDA: **NORTE ENERGIA S/A**, Sociedade de Propósito Específico, inscrita no CNPJ/MF sob nº 12.300.288/0001-07, para efeitos do presente representada por **ANTONIO RAIMUNDO SANTOS RIBEIRO COIMBRA**, Diretor Sócio Ambiental, para efeitos do presente denominada ANUÍDA.

II - DO OBJETO

II.1 - Através do presente instrumento, as partes acordantes convencionam o estabelecimento de cooperação institucional, técnica e financeira, para efeitos de construção de edificações, e provimento de respectivos serviços para operacionalização, constantes no ANEXO I, parte integrante do presente instrumento, tendentes à adequação da estrutura de equipamentos de saúde do Município ANUENTE em face da instalação da Usina Hidrelétrica de Belo Monte.

II.2 – O presente não extingue, altera ou resume as obrigações da ANUÍDA já estabelecidas em **TERMO DE ACORDO PARA OPERAÇÃO INSTITUCIONAL, TÉCNICA E ANUÊNCIA** firmado anteriormente com o Município ANUENTE, no contexto maior da adequação dos equipamentos de saúde do Município para enfrentamento dos impactos acarretados pela **UHE BELO MONTE**, antes inserindo-se as obras ora previstas no espectro daquele


1

antes consistindo o conjunto ora deliberado em princípio de execução da totalidade das obras previstas no espectro daquele.

Parágrafo Primeiro – O presente termo substitui, tornando sem efeito, o **TERMO DE ANUÊNCIA** firmado entre as partes em 01.11.2010.

Parágrafo Segundo – Reconhece o Município que a não efetivação do quanto previsto em **TERMO DE ANUÊNCIA**, firmado pelas partes em **01.11.2010**, deu-se por instância única e exclusiva do Município, em face de solicitação de alterações, quantitativa e qualitativamente, das ações elencadas no ANEXO I, isenta a ANUÍDA quanto a qualquer mora ou inadimplemento.

III – DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

III.1 – Incumbe ao ANUENTE:

III.1.1 – Fornecer à acordante/anuída todas as informações que lhe venham a ser solicitadas, necessárias à implementação do objeto do presente;


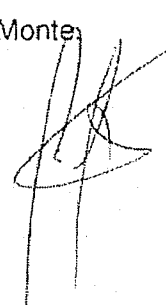
III.1.2 – Acompanhar, se necessário, vistorias e levantamentos de campo, através de Servidor (es) para tal fim designado (s);

III.1.3 – Receber, analisar e responder qualquer postulação que, no desenvolvimento dos estudos, vier a ser feita pela acordante/anuída;

III.1.4 – Manifestar, pela assinatura do presente, anuência quanto ao desenvolvimento e realização das obras previstas no ANEXO I;

III.1.5 – Indicar, colocando à disposição da ANUÍDA, área do Patrimônio Público Municipal necessária e suficiente para cada uma das obras previstas, responsabilizando-se pela sua regularidade fundiária e notarial.

Parágrafo Único – Poderá excetuar-se da presente prescrição as áreas necessárias às ações previstas para a localidade de Belo Monte;



III.1.6 – Incumbir-se quanto aos encargos relativos ao fornecimento de água e energia elétrica para a operação das unidades planificadas.

III.1.7– Fornecer o Licenciamento Ambiental, Alvarás e Certidões para os Serviços e Obras ora previstos.

III.1.8- Fornecer projetos padrões para as edificações, que poderão ser ajustados pela Norte Energia S.A, devendo tais ajustes serem promovidos sempre com a concordância da Anuente.

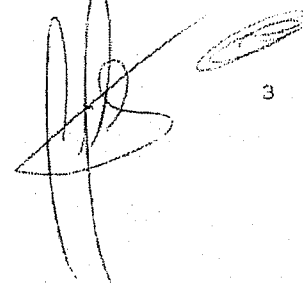
III.2 – Incumbe à ANUÍDA:

III.2.1 – Elaborar e ou adequar os projetos civil, arquitetônico, elétrico e hidráulico de cada uma das unidades constantes no ANEXO I, assim como à certificação de sua regularidade junto aos órgãos competentes;

III.2.3 – Promover as contratações necessárias à implementação dos serviços, arcando com todos os custos quanto a material, mão de obra para construção, aquisição e instalação de equipamentos básicos para atendimento ambulatorial, devendo entregar as unidades ao ANUENTE em condições de uso, bem como contratar serviços especializados para a operacionalização, na forma estatuída e quantificada no ANEXO I;

Parágrafo Primeiro: Ficando assente que o desembolso relativo a pagamento de pessoal será encargo único e exclusivo da ANUÍDA, os aspectos quanto à contratação, gestão e inserção dos contratados em relação ao Quadro de Pessoal do Município, bem como à sua sistematização administrativa, será objeto de tratativa das partes no prazo de 90 (noventa) dias a contar da assinatura do presente.

Parágrafo Segundo: No que tange às obrigações derivadas da contratação da mão de obra especializada constante nesta cláusula, o prazo do ajuste é de 02 (dois) anos, a contar da conclusão das unidades previstas, podendo, em havendo interesse, ser prorrogado.



III.2.4 – cumprir, na execução dos serviços, todas as normas técnicas oficiais, bem como as legislações federal, estadual e municipal, e as Instruções e Diretrizes de Natureza Técnica;

III.2.5 - manter banco de dados relativos aos dados utilizados para fins de elaboração de ações e/ou intervenções, que serão fornecidos à acordante/anuente sempre que solicitados;

III.2.6 – Fornecer à acordante/anuente, com a imediatidade possível, quaisquer informações ou esclarecimentos que lhe venham a ser solicitados com relação ao objeto do presente;

IV – DA RESCISÃO

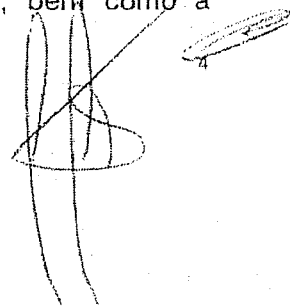
Ter-se-á por rescindido o presente em caso de descumprimento, por qualquer das partes, do quanto ora é disposto, respondendo a quem lhe vier a dar causa na forma da Legislação Vigente.

V – DO PRAZO

O presente ajuste terá vigência pelo prazo necessário pelo prazo necessário à consecução do objeto, sendo que as obras ora planejadas terão início, obrigatoriamente, até 10.01.2011, devendo estar concluídas, saldo exceções derivadas de caso fortuito ou força maior, em 30.07.2011 ou 31.12.2011, conforme especificado no Anexo I, ressalvado o contido no parágrafo segundo da cláusula III.2.3..

VI – LICENÇA DE INSTALAÇÃO AQUIESCÊNCIA

Considerando o Município ANUENTE atendidas as necessidades a serem mitigadas pelas ações emergenciais, bem como a



conteúdo analisados e enfrentados os impactos elencados nas **CONDICIONANTES** estabelecidas pelo **IBAMA** na Licença Prévia n. 342/2010, **AQUIESCE**, de maneira irretratável e irrevogável, com a concessão de **LICENÇA DE INSTALAÇÃO** do empreendimento **UHE BELO MONTE**, inclusive perante os órgãos ambientais.

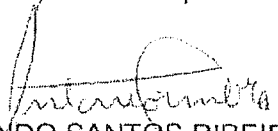
VII – DO FORO

Fica eleito o Foro da Comarca de Altamira, com exclusão de qualquer outro, para dirimir quaisquer dúvidas ou lides ocorrentes em função do estabelecimento da presente convenção.

Vitória do Xingu, 14 de dezembro de 2010.



LIBERALINO RIBEIRO DE ALMEIDA NETO
Prefeito Municipal

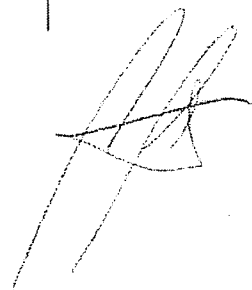


ANTONIO RAIMUNDO SANTOS RIBEIRO COIMBRA
Diretor Sócio Ambiental

TESTEMUNHAS:

| ANEXO I AO TERMO DE AJUSTES AVENÇADO COM PREFEITURA DE VITÓRIA DO XINGU | | | | |
|---|--|---|--|---|
| ROL DE AÇÕES QUE SERÃO DESENVOLVIDAS NO ANO DE 2011 | | | | |
| ÂMBITO DA SAÚDE | | | | |
| N. ORDEM | ITEM | DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | PRAZO PARA CONCLUSÃO | OBSERVAÇÕES |
| 1 | Reforma do Hospital Municipal | Reforma geral com Construção de 20 leitos | 10 Leitos para Julho 2011 e 10 leitos para Dezembro 2011 | A reforma será realizada de acordo com prioridades estabelecidas na planta fornecida pela Prefeitura. Planta já fornecida à NESSA pela Prefeitura. Aquisição de aparelho raio X. Ultrassonografia (USG), sala de cirurgia para procedimentos de baixa complexidade e laboratório com equipamentos a serem discriminados pela municipalidade; laboratório de baixa complexidade. |
| 2 | Aquisição de equipamentos para o Hospital | Rol de equipamentos será fornecido pela Secretária de Saúde | Julho 2011 | Os equipamentos serão aqueles necessários para unidade de saúde de pequeno porte e baixa complexidade. |
| 3 | Construção de 03 UBS para atendimento de Plano de Saúde Familiar tipo I | Construção conforme padrão do Ministério da Saúde | Dezembro 2011 | As construção seguirão rigorosamente os padrões do MS, sendo 01 na sede, 01 em Belo Monte e 01 na localidade Bananal. |
| | Construção de 01 sala de estabilização | A sala de estabilização contará com 05 leitos | Julho 2011 | As salas de estabilização referem-se à UBS localizada na localidade de Belo Monte |
| 5 | Construção de 02 UBS, tipo I para atendimento de Plano de Saúde Familiar | Conforme padrão do MS par UBS tipo 1 | Dezembro 2011 | Postos deverão ser construídos 01 no Travessão 27 (ao lado da escola) e 01 no Travessão CNEC ao lado da Escola Duque de Caxias |
| 6 | Aquisição de um veículo para atender serviços de Odontologia | Veículo Odontomóvel (micro ônibus) | Dezembro 2011 | |

| N. ORDEM | ITEM | DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | PRAZO PARA CONCLUSÃO | OBSERVAÇÕES |
|-------------|--|---|-------------------------------------|-------------|
| 7 | Reforma e ampliação da estrutura física da Secretaria de Saúde Municipal de VX | Secretária de saúde fornecerá planta da reforma | Dezembro 2011 | |
| 8 | Aquisição de veículos traçados | 02 veículos traçados 4XS | 01 até março e um até dezembro 2011 | |




DOC. 15 - P

TERMO DE DOAÇÃO QUE ENTRE SI CELEBRAM, COMO DOADORA, NORTE ENERGIA S.A., E, COMO DONATÁRIA, O MUNICÍPIO DE ANAPU, PARA DOAÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS, EM CUMPRIMENTO AOS TERMOS DE ACORDO PARA COOPERAÇÃO INSTITUCIONAL, TÉCNICA E ANUÊNCIA FIRMADOS.

NORTE ENERGIA S.A., pessoa jurídica de direito privado, concessionária de uso de bem público para geração de energia elétrica, com sede no Setor Comercial Norte, Quadra 04, nº 100, Bloco B, salas 904 e 1004 – Centro Empresarial Varig, CEP 70714-900, Brasília, DF, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 12.300.288/0001-07, neste ato representada, na forma do seu Estatuto Social, por seus representantes ao final identificados, doravante designada **DOADORA**, e o município de **VITÓRIA DO XINGU**, Pessoa jurídica de Direito Público Interno, inscrita no CNPJ nº 34887935/0001-53, com sede na Avenida Manoel Félix de Farias, s/n Bairro Centro CEP 68.379-000, neste ato representado pelo Senhor Prefeito Municipal, **LIBERALINO RIBEIRO DE ALMEIDA NETO**, inscrito no CPF sob o nº 725.430.194-72, doravante designada **DONATÁRIA**, resolvem firmar o presente **Termo de Doação**, que será regido pelas cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1 O presente instrumento tem por objetivo consolidar as doações, realizadas pela **DOADORA** à **DONATÁRIA**, de equipamentos e materiais, totalizando R\$ **R\$ 1.176.169,29** (um milhão cento e setenta e seis mil cento e sessenta e nove reais e vinte e nove centavos), para atender o Hospital Municipal, conforme disposto a seguir:

| Item | Descrição | Quant. | Unid. | Preço Total R\$ | Item | Descrição | Quant. | Unid. | Preço Total R\$ | Empresa |
|------|---|--------|-------|-----------------|------|----------------------------------|--------|-------|-----------------|--|
| 1 | Berço para recém nascido aquecido | 2 | un | 17.760,00 | 7 | Bico de Bunsen | 1 | un | 85,00 | Unicenter Com. e Rep. Ltda. Contrato: DS-F-0067/2011 |
| 2 | Instrumental Cirúrgico para sutura | 1 | cj | 1.900,00 | 8 | Centrífuga de mesa | 1 | un | 870,00 | |
| 3 | Instrumental Cirúrgico para cateterismo vesical | 1 | cj | 180,00 | 9 | Estufa Bacteriológica | 1 | un | 1.880,00 | |
| 4 | Instrumental Cirúrgico para parto normal | 1 | cj | 430,00 | 10 | Regulador de pressão | 20 | un | 2.860,00 | |
| 5 | Analisador automático | 1 | un | 17.100,00 | 11 | Bisturi Elétrico | 1 | un | 3.800,00 | |
| 6 | Balança analítica | 1 | un | 3.800,00 | 12 | Régua de Gases | 1 | un | 520,00 | |
| 13 | Cardio sonar | 4 | un | 3.760,00 | 18 | Carro para prontuários | 3 | un | 4.740,00 | Distribuidora Nogami Ltda. Contrato: DS-F-0068/2011 |
| 14 | Mesa para exame clínico | 9 | un | 3.330,00 | 19 | Glicosímetro | 3 | un | 180,00 | |
| 15 | Carro de curativos | 3 | un | 4.740,00 | 20 | Contador Hematológico | 1 | un | 19.200,00 | |
| 16 | Cama hospitalar | 11 | un | 16.390,00 | 22 | Amalgador com dosador automático | 1 | un | 790,00 | |
| 17 | Mesa de cabeceira | 11 | un | 3.520,00 | | | | | | |
| 23 | Balança antropométrica | 7 | un | 4.088,00 | 28 | Cadeira de rodas | 3 | un | 960,00 | Essencial Distribuidora Ltda. Contrato: DS-F-0069/2011 |
| 24 | Ambu adulto com máscara | 3 | un | 510,00 | 29 | Eletrocardiógrafo | 2 | un | 9.000,00 | |
| 25 | Ambu infantil com máscara | 2 | un | 340,00 | 30 | Braçadeira para aplicar injeções | 8 | un | 1.024,00 | |
| 26 | Ambu Neonatal | 2 | un | 340,00 | 31 | Otoscópio | 7 | un | 2.002,00 | |
| 27 | Cadeira de banho para pacientes | 4 | un | 615,00 | | | | | | |
| 32 | Desfibrilador | 2 | un | 17.200,00 | 35 | Aparelho de deionização | 1 | un | 780,00 | Cheklab Contrato: DS-F-0069/2011 |
| 33 | Agitador kline não entregue | 1 | un | 1.134,00 | 36 | Espectrofotômetro | 1 | un | 4.300,00 | |
| 34 | Banho Maria sorológico | 1 | un | 780,00 | | | | | | |
| 37 | Carro de emergência | 2 | un | 3.800,00 | 43 | Refletor Parabólico de Luz Fria | 1 | un | 239,00 | MPR Ind. e Com. de Móveis Ltda. Contrato: DS-F-0069/2011 |
| 38 | Foco cirúrgico móvel | 2 | un | 12.880,00 | 44 | Carro para Transp. de Material | 1 | un | 638,00 | |
| 39 | Mesa para trocar fralda | 5 | un | 1.180,00 | 45 | Mesa Cirúrgica | 1 | un | 13.800,00 | |
| 40 | Negatoscópio 2 corpos | 6 | un | 2.790,00 | 46 | Banqueta giratória tipo mocho | 1 | un | 119,00 | |
| 41 | Foco Cirúrgico Fixo | 1 | un | 7.420,00 | 47 | Suporte de Hamper | 1 | un | 185,00 | |
| 42 | Foco Cirúrgico Móvel | 1 | un | 6.440,00 | | | | | | |

| | | | | |
|----|--|-----|----|----------|
| 48 | Armário vitrine de 1 porta | 15 | un | 7.479,45 |
| 49 | Armário vitrine de 2 portas | 8 | un | 6.444,88 |
| 50 | Balança pediátrica neonatal | 4 | un | 2.553,24 |
| 51 | Biombo duplo em ferro laqueado | 12 | un | 2.747,64 |
| 52 | Escada de Armação em Inox | 19 | un | 1.679,60 |
| 53 | Mesa Antropométrica | 5 | un | 1.365,05 |
| 54 | Mesa Auxiliar | 16 | un | 6.864,16 |
| 55 | Maca para transporte de cilindro de oxigênio | 1 | un | 326,65 |
| 56 | Jarra de Inox | 10 | un | 1.116,70 |
| 57 | Papagaio | 10 | un | 481,10 |
| 58 | Multinebulizador | 4 | un | 3.635,64 |
| 59 | Mesa Inox | 1 | un | 405,01 |
| 60 | Suporte para soro | 23 | un | 2.262,74 |
| 61 | Carro para transporte de medicamentos | 4 | un | 4.440,04 |
| 62 | Carro fechado para transporte materiais limpos | 4 | un | 3.754,44 |
| 63 | Carro fechado para transporte materiais sujos | 4 | un | 3.754,44 |
| 64 | Bisturi elétrico ambulatorial | 2 | un | 3.380,02 |
| 65 | Mesa de Mayo | 9 | un | 2.564,37 |
| 66 | Cuba redonda com capacidade de 200 ml | 10 | un | 75,10 |
| 67 | Instrumental Cirúrgico para disseção venosa | 1 | cj | 315,66 |
| 68 | Instrumental Cirúrgico para acesso central | 1 | cj | 462,84 |
| 69 | Oxímetro de pulso portátil | 1 | un | 1.950,01 |
| 70 | Mocho fixo em aço inox | 8 | un | 1.327,04 |
| 71 | Mesa para refeição | 10 | un | 2.470,10 |
| 72 | Caixa perfurada com suporte de instrumento | 100 | un | 8.291,00 |
| 73 | Cuba rim | 20 | un | 440,20 |
| 74 | Maca de transporte | 1 | un | 881,93 |

| | | | | |
|-----|---|----|----|----------|
| 75 | Umidificador de O2 | 18 | un | 245,70 |
| 76 | Máscara de venturi | 2 | un | 104,26 |
| 77 | Cronômetro | 2 | un | 44,22 |
| 78 | Microscópio Biológico | 2 | un | 2.457,02 |
| 79 | Poltrona para coleta de sangue NT 1608 | 3 | un | 3.060,03 |
| 80 | Poltrona para descanso de pacientes | 12 | un | 9.180,12 |
| 81 | Balde esmaltado | 1 | un | 160,01 |
| 82 | Negatoscópio de mesa | 1 | un | 265,98 |
| 83 | Sugador de sangue e secreções | 1 | un | 5.038,80 |
| 84 | Aspirador Portátil | 1 | un | 5.038,80 |
| 85 | Carro de Emergência | 1 | un | 1.677,01 |
| 86 | Cardioversor | 1 | un | 9.620,00 |
| 87 | Esfigmomanômetro de Pedestal | 1 | un | 488,81 |
| 88 | Estetoscópio | 1 | un | 290,01 |
| 89 | Monitor Multiparâmetros | 1 | un | 9.750,00 |
| 90 | Caixa Básica - Instrumentais | 1 | un | 342,55 |
| 91 | Balde a Chute | 1 | un | 227,24 |
| 92 | Balde a Pedal | 1 | un | 160,11 |
| 93 | Escada com O2 Degraus | 1 | un | 88,41 |
| 94 | Mesa Auxiliar para Instrumental | 1 | un | 549,18 |
| 95 | Mesa de Mayo | 10 | un | 2.849,30 |
| 96 | Mocho em aço inox | 1 | un | 165,88 |
| 97 | Negatoscópio | 1 | un | 265,98 |
| 98 | Suporte de Soro de Chão | 1 | un | 98,38 |
| 99 | Cesto de lixo para utilização em diversos ambientes | 1 | un | 149,51 |
| 100 | Relógio de parede analógico | 1 | un | 30,01 |

F. C. Comércio de Produtos Farmacêutico Ltda.
Contrato: DS-F-006/2011

| | | | | |
|-----|---|----|----|------------|
| 101 | Secadora de roupas Industrial para no mínimo 50 kg | 1 | un | 39.499,36 |
| 102 | Comadre em material inox, capacidade mínima 2000 ml | 14 | un | 2.328,48 |
| 103 | Berço para transporte de recém nascido | 6 | un | 3.448,14 |
| 104 | Monitor Cardíaco multiparâmetros | 3 | un | 24.552,00 |
| 105 | Incubadora | 2 | un | 19.899,94 |
| 106 | Incubadora de transporte | 1 | un | 21.800,06 |
| 107 | Autoclave para esterilização em vapor 520 litros | 1 | un | 130.050,23 |
| 108 | Autoclave Odontológica - 100 litros | 1 | un | 23.593,60 |
| 109 | Equipamento de Raio-X, fixo, de 500ma | 1 | un | 104.890,00 |
| 110 | Bacia para banho em aço inox | 10 | un | 748,00 |
| 111 | Óculos Plumbífero | 2 | un | 2.808,00 |
| 112 | Aparelho de fototerapia | 1 | un | 2.198,70 |
| 113 | Analizador para imunoensaio | 1 | un | 60.000,00 |
| 114 | Banho Maria Histológico | 1 | un | 1.596,16 |
| 115 | Refrigerador 270 bolsas. | 1 | un | 13.944,90 |
| 116 | Refrigerador 500 litros. | 1 | un | 19.891,21 |

| | | | | |
|-----|--|---|----|-----------|
| 117 | Sistema de eletroforese | 1 | un | 36.052,50 |
| 118 | Emogenizador/Evaporador de tubos para hematologia | 1 | un | 11.826,00 |
| 119 | Cama PPP - Pré Parto, Parto e Pós Parto | 3 | un | 44.203,50 |
| 120 | Aparelho de ultra-som; | 1 | un | 95.676,00 |
| 121 | Aparelho fotopolimerizável | 1 | un | 797,64 |
| 122 | Compressor odontológico de ar com dois pistões, 100 libras | 1 | un | 2.690,69 |
| 123 | Equipo odontológico tipo kart | 1 | un | 7.217,63 |
| 124 | Madril para intubação endotraqueal tamanho adulto | 3 | un | 192,48 |
| 125 | Madril para intubação endotraqueal tamanho infantil | 2 | un | 128,32 |
| 126 | Pinça manguil adulto | 2 | un | 128,32 |
| 127 | Pinça manguil infantil | 1 | un | 64,16 |
| 128 | Aparelho de Raios-X 100ma | 1 | un | 24.332,00 |
| 129 | Bomba de Infusão de Seringa | 1 | un | 10.220,00 |
| 130 | Bomba de infusão peristáltica | 1 | un | 4.717,70 |
| 131 | Carro de Anestesia | 1 | un | 63.507,60 |
| 132 | Microscópio Cirúrgico | 1 | un | 78.913,60 |

J. S. Barros Comércio e Serviços- ME (Bell Pará)
Contrato: DS-F-009/2011

Valor Total R\$ 1.176.169,29

1.2 A doação se aperfeiçoará no momento em que os bens em destaque forem repassados à **DONATÁRIA**.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

2.1 A **DONATÁRIA** deverá prestar contas à **DOADORA** pelo destino dos objetos da doação em até 30 (trinta) dias após o recebimento dos mesmos.

2.2 A prestação de contas deverá ser enviada à **DONATÁRIA** por correspondência dirigida ao endereço mencionado neste termo.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA REVOGAÇÃO DA DOAÇÃO

3.1 A doação dos bens identificados na **CLÁUSULA PRIMEIRA** destina-se única e exclusivamente à utilização pela **DONATÁRIA**, por meio das Secretarias Municipais.

3.2 A utilização dos bens descritos na **CLÁUSULA PRIMEIRA** para qualquer outro fim que não o definido no presente termo implicará a revogação da doação, nos termos dos artigos 553 e 555 do Novo Código Civil Brasileiro.

CLÁUSULA QUARTA – DA ACEITAÇÃO

4.1 A **DONATÁRIA** declara aceitar a presente doação em todos os seus termos e condições.

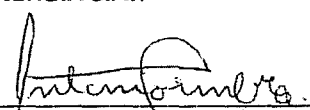
CLÁUSULA QUINTA – DO FORO

5.1 As partes elegem o Foro da Comarca de Altamira para dirimir quaisquer dúvidas, pendências ou questões oriundas do presente **Termo de Doação**, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

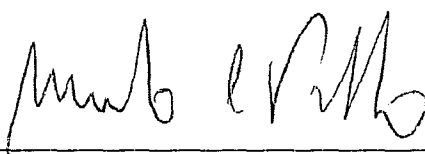
E, por estarem assim justas e acordadas as condições e cláusulas estabelecidas, as Partes signatárias obrigam-se ao total e irrenunciável cumprimento dos termos do presente Instrumento, o qual é lavrado em 3 (três) vias de igual teor e forma, para um só efeito, confirme as assinaturas das Partes e de duas testemunhas abaixo nomeadas e identificadas, para que produza seus jurídicos e legais efeitos, em juízo ou fora dele.

Brasília - DF, _____.

Pela **NORTE ENERGIA S.A.**:



Antônio Raimundo Santos Ribeiro Coimbra
Diretor Sócio Ambiental



Marcelo Andreeto Perillo
Diretor Financeiro e de Gestão

Pelo **VITÓRIA DO XINGU**:

Liberalino Ribeiro de Almeida Neto
Prefeito Municipal

Testemunhas:

Nome:

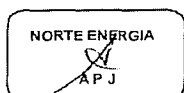
RG:

CPF:



Nome:

RG:

CPF:



| | | |
|---|---|----------------|
| RECEBEMOS DE UNICENTER COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 000.000.110 |
| | | SÉRIE: 1 |

| | | |
|---|--|--|
|  UNICENTER COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA RUA DOM CORNÉLIO VERMANS, 417 - - SANTA ISABEL, Tucuruí, PA - CEP: 68458400 - Fone/Fax: 9437872436 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída | CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 1511 0603 2781 1800 0174 5500 1000 0001 1010 3606 6706 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| | Nº 000.000.110 SÉRIE: 1 Página 1 de 2 | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 415110008966529 - 07/06/2011 14:40 |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 152275592 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ 03.278.118/0001-74 |

| | | | |
|---|-----------------------------|--------------------|---------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
| NOME/RAZÃO SOCIAL NORTE ENERGIA S/A | | 12.300.288/0002-80 | 06/06/2011 |
| ENDEREÇO TRAVESSA DOM ROMUALDO DE SEIXAS, 1560 - | BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL | CEP 66055-200 | DATA DE ENTRADA/SAÍDA |
| MUNICÍPIO Belem | FONE/FAX 6134102000 | UF PA | INSCRIÇÃO ESTADUAL 153246871 |
| | | | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |

| |
|-------------------|
| TURA |
| PAGAMENTO À VISTA |

| | | | | | |
|---------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 51.185,00 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 51.185,00 |

| | |
|--|------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | |
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA |
| | 0 - Emitente |
| CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO |
| | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO |
| | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE |
| | |
| MARCA | NUMERAÇÃO |
| | |
| PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| | |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---|----------|------|------|-------|--------|-------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 424 | INSTRUMENTAL CIRÚRGICO PARA SUTURA COM : 10 PINÇAS DISSECÇÃO C/ DENTE 14CM-10 PINÇAS DISSECÇÃO S/ DENTE 14CM -10 TESOURAS DE MAYO RETA-10 PINÇAS KELLY CURVA 14CM-10 PINÇAS KELLY RETA 14CM-10 PINÇAS PORTA AGULHA 14CM-10 CABOS DE BISTURI Nº3-10 PINÇAS DE ASSEPSIA PEAN 14CM -10 CX DE INOX. | 90189029 | 0900 | 5102 | CJ | 1,0000 | 1.900,0000 | 1.900,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 421 | BERÇO AQUECIDO GRN | 94029090 | 0900 | 5102 | UN | 2,0000 | 8.880,0000 | 17.760,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 423 | SISTEMA SEMI-AUTOMÁTICO DE BIOQUÍMICA BIOPLUS | 90273020 | 0900 | 5102 | UN | 1,0000 | 17.100,0000 | 17.100,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 425 | INSTRUMENTAL CIRÚRGICO PARA CATETERISMO VESICAL COM : 1 CUBA REDONDA E 1 PINÇA CHERON 24 CM. | 73269090 | 0900 | 5102 | CJ | 1,0000 | 180,0000 | 180,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 6 | INTRUMENTAL CIRÚRGICO PARA PARTO NORMAL COM : 4 BACKAUS - 1 CABO DE BISTURI Nº 3 - 1 DISSECÇÃO C/ DENTE 14CM - 1 DISSECÇÃO SEM DENTE 14CM - 1 PINÇA DE ASSEPSIA - 2 PINÇAS ALLIS 16CM - 4 PINÇAS KELLY CURVA 14CM - 2 PINÇAS RETA KELLY 14CM - 1 PORTA AGULHA MAYO 14CM - 1 TESOURA DE METZ CURVA 15CM. | 90189029 | 0900 | 5102 | CJ | 1,0000 | 430,0000 | 430,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 429 | BALANÇA ANALÍTICA 600Gr | 90160090 | 0900 | 5102 | UN | 1,0000 | 3.800,0000 | 3.800,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 428 | MACRO CENTRÍFUGA 16 TUBOS MODELO 90-1 A - COLEMAN | 84211910 | 0900 | 5102 | UN | 1,0000 | 870,0000 | 870,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

| | | | |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| | | | |

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *PRAZO P/ DEVOLUCAO OU CANCELAMENTO DA NOTA FISCAL EM ATÉ 04 DIAS DA SUA DATA DE EMISSÃO. Informações Adicionais de Interesse do Fisco: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL . | RESERVADO AO FISCO |



**UNICENTER COMÉRCIO E
REPRESENTAÇÕES LTDA**

RUA DOM CORNÉLIO VERMANS, 417 - - SANTA ISABEL,
Tucuruí, PA - CEP: 68458400 - Fone/Fax: 9437872436

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.000.110

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

1511 0603 2781 1800 0174 5500 1000 0001 1010 3606 6706

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site
da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

415110008966529 - 07/06/2011 14:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152275592

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

03.278.118/0001-74

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|--------|---------------------------------------|----------|------|------|-------|---------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| 430 | ESTUFA BACTERIOLÓGICA 50 LITROS | 84198920 | 0900 | 5102 | UN | 1,0000 | 1.880,0000 | 1.880,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 431 | REGULADOR PRESSÃO FIXA COM FLUXÔMETRO | 90262030 | 0900 | 5102 | UN | 20,0000 | 143,0000 | 2.860,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 335 | BISTURI ELETRÔNICO ALTA FREQUÊNCIA | 90189021 | 0900 | 5102 | 01 | 1,0000 | 3.800,0000 | 3.800,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 432 | RÉGUA DE GASES DURALUMÍNIO | 90192010 | 0900 | 5102 | UN | 1,0000 | 520,0000 | 520,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 433 | BICO DE BUNSEN | 73211000 | 0900 | 5102 | UN | 1,0000 | 85,0000 | 85,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

| | | | | | | | |
|---------------------|--|---|--|--|--|--------------------------------------|--|
| RECEBEMOS DE | | DISTRIBUIDORA NOGAMI LTDA | | OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº 000.001.390 SÉRIE 0001 | |
| DATA DE RECEBIMENTO | | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | | | | |

Identificação do Emitente

DISTRIBUIDORA NOGAMI LTDA

AV. PRES. TANCREDO NEVES Nº 2658

CENTRO

ALTAMIRA

PA

Telefone : (93) 35152359

Cep : 68372-590

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica


0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 000.001.390

SÉRIE 0001

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

1511 0903 7827 8300 0109 5500 1000 0013 9010 0017 3937

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| | | | |
|----------------------|--|------------------------------------|--------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO | |
| Venda Estadual | | 415110016344364 21/9/2011 16:55:53 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | | IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
| 152106375 | | | 03.782.783/0001-09 |

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| | | | | | |
|-----------------------------------|--|--------------------|--------------------|-----------------|-------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | | DATA DA EMISSÃO | |
| Norte Energia S/A - Nesa | | 12.300.288/0003-60 | | 21/09/2011 | |
| ENDEREÇO | | BAIRRO / DISTRITO | | CEP | |
| Av. Manoel Felix de Farias, Nº 84 | | Centro | | 68383-970 | |
| MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DA ENTRADA / SAÍDA |
| Vitória do Xingu | | PA | 15.331.570-9 | | 16:55:14 |

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | | |
|-------------------------|--|-----------------|--|--------------------------------------|--|----------------------------|--|--------------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 1.580,00 | |
| VALOR DO FRETE | | VALOR DO SEGURO | | DESCONTO | | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | | VALOR DO IPI | |
| 0,00 | | | | 0,00 | | | | 0,00 | |
| | | | | | | | | VALOR TOTAL DA NOTA | |
| | | | | | | | | 1.580,00 | |

SPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | | | | | | |
|--------------|--|---------------------------------|--|-------------|--|------------------|--|------------|--|--------------------|--|
| RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA | | CÓDIGO ANTT | | PLACA DO VEÍCULO | | UF | | CNPJ/CPF | |
| | | 1 - EMISSOR 2 - DESTINATÁRIO | | 1 | | | | | | | |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | | | | | UF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| | | | | | | | | | | | |
| QUANTIDADE | | ESPÉCIE | | MARCAS | | NUMERAÇÃO | | PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO | |
| | | | | | | | | | | | |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | V. UNIT. | V. TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | ALÍQ ICMS | ALÍQ IPI |
|--------------|--|----------|-----|------|-------|--------|----------|----------|---------|--------|-------|-----------|----------|
| STL01-7 | Carro Porta Prontuario c/ Gaveta e Rodisio | 87168000 | 041 | 5102 | Und | 1 | 1.580,00 | 1.580,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | |

CÁLCULO DO ISSQN

| | | | | | | | |
|---------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|--|----------------|--|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | | VALOR DO ISSQN | |
| | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | |

DADOS ADICIONAIS

| | | | |
|---|--|--------------------|--|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | | RESERVADO AO FISCO | |
| Contrato nº DS-F-0068/2011 - Dados p/ pagamento AG 0567-3 C/C 6583-8 | | | |

| | | | | | | | |
|---------------------|--|---|--|--|--|--------------------------------------|--|
| RECEBEMOS DE | | DISTRIBUIDORA NOGAMI LTDA | | OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº 000.001.188 SÉRIE 0001 | |
| DATA DE RECEBIMENTO | | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | | | | |


Identificação do Emitente

DISTRIBUIDORA NOGAMI LTDA
AV. PRES. TANCREDO NEVES Nº 2658

CENTRO
ALTAMIRA
Telefone : (93) 35152359
Cep : 68372-590

PA

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.001.188
SÉRIE 0001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
1511 0603 7827 8300 0109 5500 1000 0011 8810 0015 5092

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| | | | |
|--|--|--|----------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Estadual | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 415110009998581 22/06/2011 12:27:42 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 152106375 | | IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ 03.782.783/0001-09 |

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| | | | |
|---|----------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL Norte Energia S/A - Nesa | | CPF/CNPJ 12.300.288/0003-60 | DATA DA EMISSÃO 22/06/2011 |
| ENDEREÇO Av. Manoel Felix de Farias, Nº 84 / | | BAIRRO / DISTRITO Centro | CEP 68383-970 |
| MUNICÍPIO Vitoria do Xingu | FONE / FAX 93 9171 2134 | UF PA | INSCRIÇÃO ESTADUAL 15.331.570-9 |
| | | HORA DA ENTRADA / SAÍDA 12:27:33 | |

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | |
|---------------------------------|-----------------|-----------------------|--|------------------------------------|---------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 25.890,00 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 25.890,00 |

PORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | |
|-------------|---------|---|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| NOME SOCIAL | | FRETE POR CONTA 1 - EMISSOR 2 - DESTINATÁRIO 1 | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | V. UNIT. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQ ICMS | ALÍQ IPI |
|--------------|---|----------|-----|------|-------|--------|----------|-----------|---------|---------|--------|-----------|----------|
| STL01 | Diva p/Exames Clínica | 94029090 | 041 | 5102 | Und | 9 | 370,00 | 3.330,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| STL01-6 | Carro P/ Curativo Inox C/ Balde e Bacia | 94029090 | 041 | 5102 | Und | 3 | 1.580,00 | 4.740,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| STL01-4 | Cama Fowler Standart | 94029020 | 041 | 5102 | Und | 11 | 1.300,00 | 14.300,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| STL02-2 | Mesa Cabeceira (Criado Mudo) Pint. Epoxi | 94032000 | 041 | 5102 | Und | 11 | 320,00 | 3.520,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |

CÁLCULO DO ISSQN

| | | | |
|---------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 | VALOR DO ISSQN 0,00 |
|---------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|

DADOS ADICIONAIS

| | |
|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
| PAGAMENTO CONF. CONT. NºDS-F-0068/2011. PARA DEPÓSITO: AG.0567-3. C/C.6583-8. | |

| | | | | | | | |
|---------------------|--|---|--|--|--|--------------------------------------|--|
| RECEBEMOS DE | | DISTRIBUIDORA NOGAMI LTDA | | OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº 000.001.187 SÉRIE 0001 | |
| DATA DE RECEBIMENTO | | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | | | | |

Identificação do Emitente

DISTRIBUIDORA NOGAMI LTDA

AV. PRES. TANCREDO NEVES Nº 2658

CENTRO

ALTAMIRA

PA

Telefone : (93) 35152359

Cep : 68372-590

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica


0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.187

SÉRIE 0001

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
1511 0603 7827 8300 0109 5500 1000 0011 8710 0015 5087

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| | | | |
|--|--|--|----------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Estadual | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 415110009998234 22/06/2011 12:20:38 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 152106375 | | IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ 03.782.783/0001-09 |

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| | | | | | |
|---|--|--------------------------------|----------|------------------------------------|---------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL Norte Energia S/A - Nesa | | CPF/CNPJ 12.300.288/0003-60 | | DATA DA EMISSÃO 22/06/2011 | |
| ENDEREÇO Av. Manoel Felix de Farias, Nº 84 / | | BAIRRO / DISTRITO Centro | | CEP 68383-970 | |
| MUNICÍPIO Vitória do Xingu | | FONE / FAX 93 9171 2134 | UF PA | INSCRIÇÃO ESTADUAL 15.331.570-9 | DATA DA ENTRADA / SAÍDA 22/06/2011 |
| | | | | | HORA DA ENTRADA / SAÍDA 12:20:19 |

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | | |
|---------------------------------|--|-------------------------|--|--|--|------------------------------------|--|---------------------------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | | VALOR DO ICMS 0,00 | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 22.260,00 | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | | VALOR DO SEGURO 0,00 | | DESCONTO 0,00 | | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | | VALOR DO IPI 0,00 | |
| | | | | | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 22.260,00 | |

SPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | | | | | | |
|--------------|--|--|--|------------|--|------------------|--|------------|--|--------------------|--|
| RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA 1 - EMISSOR 2 - DESTINATÁRIO | | CÓDIGO ANT | | PLACA DO VEÍCULO | | UF | | CNPJ/CPF | |
| | | 1 | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | | | | | UF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| | | | | | | | | | | | |
| QUANTIDADE | | ESPÉCIE | | MARCA | | NUMERAÇÃO | | PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO | |
| | | | | | | | | | | | |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | V. UNIT. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ ICMS | ALI IPI |
|--------------|--|----------|-----|------|-------|--------|-----------|-----------|---------|---------|--------|-----------|---------|
| CLM01-1 | Contador de Celulas CC-550 + Diluidor DA-500 | 90278099 | 041 | 5102 | Eq | 1 | 19.200,00 | 19.200,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | |
| HDI05 | Aparelho Glicose Fácil Trueread | 90278099 | 041 | 5102 | kit | 3 | 60,00 | 180,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | |
| GNT01-1 | Amalgamador Amalga Mix II | 90184999 | 041 | 5102 | Und | 1 | 790,00 | 790,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | |
| STL01-5 | Colchão 1,90x0,90x0,10 | 94042100 | 041 | 5102 | Und | 11 | 190,00 | 2.090,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | |



CÁLCULO DO ISSQN

| | | | | | | | |
|---------------------|--|----------------------------------|--|----------------------------------|--|------------------------|--|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 | | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 | | VALOR DO ISSQN 0,00 | |
|---------------------|--|----------------------------------|--|----------------------------------|--|------------------------|--|

DADOS ADICIONAIS

| | | | |
|--|--|--------------------|--|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | | RESERVADO AO FISCO | |
| PAGAMENTO DA NOTA CONF. CONTRATO Nº PARA DEPÓSITO: AG.0567-3. C/C.6583-8. | | | |

| | | |
|---|---|------------------------|
| RECEBEMOS DE Essencial Distribuidora Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº 000.000.047 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE: 1 |

| | | |
|--|---|---|
|  Essencial Distribuidora Ltda Rua Minas Gerais, bloco B, 01 - Centro Comercial - Vila Permanente, Tucuruí, PA - CEP: 68464000 - Fone/Fax: 9437872079 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.000.047 SÉRIE: 1 Página 1 de 1 | CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 1511 0683 3858 6400 0104 5500 1000 0000 4716 0000 8302 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 415110008593997 - 01/06/2011 13:10 |
| | NATUREZA DA OPERAÇÃO vendas | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 151739099 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ 83.385.864/0001-04 |

| | | | |
|--|--------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF 12.300.288/0003-60 | DATA DA EMISSÃO 01/06/2011 |
| NOME/RAZÃO SOCIAL NORTE ENERGIA S/A | | CEP 68383-970 | DATA DE ENTRADA/SAÍDA |
| ENDEREÇO AV: MANOEL FELIZ FARIA, 84 - CENTO | BAIRRO/DISTRITO CENTRO VITORIA DO | UF PA | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |
| MUNICÍPIO Altamira | FONE/FAX 6134102055 | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |

| |
|-------------------------|
| TURA |
| AGAMENTO À VISTA |

| | | | | | |
|---------------------------|-------------------------|-----------------------|------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS ST 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 16.390,00 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 16.390,00 |



| | | | | | | |
|--|---------|---------------------------------|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | FRETE POR CONTA 0 - Emitente | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| RAZÃO SOCIAL | | ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---|----------|------|------|-------|--------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SII | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 1 | BALANÇA ANTROPOMETRICA 110CH | 84238200 | 0102 | 5102 | UND | 3,0000 | 584,0000 | 1.752,00 | | | | | |
| 2 | AMBU ADULTO COM MÁSCARA | 90192010 | 0102 | 5102 | UND | 3,0000 | 170,0000 | 510,00 | | | | | |
| 3 | AMBU INFANTIL COM MÁSCARA | 90192010 | 0102 | 5102 | UND | 2,0000 | 170,0000 | 340,00 | | | | | |
| 4 | AMBU NEONATAL | 90192010 | 0102 | 5102 | UND | 2,0000 | 170,0000 | 340,00 | | | | | |
| | CADEIRA DE BANHO P/ PACIENTE | 87131000 | 0102 | 5102 | UND | 3,0000 | 154,0000 | 462,00 | | | | | |
| | CADEIRA DE RODAS | 87131000 | 0102 | 5102 | UND | 3,0000 | 320,0000 | 960,00 | | | | | |
| 7 | ELETROCARDÍOGRAFO ECG 6 | 90181100 | 0102 | 5102 | UND | 2,0000 | 4.500,0000 | 9.000,00 | | | | | |
| 8 | BRACADEIRA DE APOIO P/ APLICAR INJEÇÕES | 94029090 | 0102 | 5102 | UND | 8,0000 | 128,0000 | 1.024,00 | | | | | |
| 9 | OTOSCÓPIO TK | 90189099 | 0102 | 5102 | UND | 7,0000 | 286,0000 | 2.002,00 | | | | | |

| | | | |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |

| | |
|----------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |

| | | |
|---|---|------------------------|
| RECEBEMOS DE Essencial Distribuidora Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº 000.000.057 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE: 1 |

| | | |
|--|---|---|
|  Essencial Distribuidora Ltda Rua Minas Gerais, bloco B, 01 - Centro Comercial - Vila Permanente, Tucuruí, PA - CEP: 68464000 - Fone/Fax: 9437872079 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.057 SÉRIE: 1 Página 1 de 1 | CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 1511 0783 3858 6400 0104 5500 1000 0000 5710 0378 0366 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 415110012240017 - 25/07/2011 18:29 |
| | NATUREZA DA OPERAÇÃO vendas | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 151739099 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ 83.385.864/0001-04 |

| | | | |
|--|--|---|--------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF 12.300.288/0003-60 | DATA DA EMISSÃO 25/07/2011 |
| NOME/RAZÃO SOCIAL NORTE ENERGIA S/A | | CEP 68383-970 | DATA DE ENTRADA/SAÍDA |
| ENDEREÇO AV: MANOEL FELIZ FARIA, 84 - CENTRO | | BAIRRO/DISTRITO CENTRO VITORIA DO | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |
| MUNICÍPIO Altamira | | FONE/FAX 06134102055 | UF PA |
| | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |

TURA
AGAMENTO À VISTA

| | | | | | | | |
|-------------------------------|--------------------------------|--|---|------------------------------|---|---------------------------------|---|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS ST 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.526,00 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 2.526,00 | | |


| | | | | | | | |
|--|----------------|---------------------|--|--------------------|-------------------------|---------------------------|-----------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 0 - Emitente | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| | | ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|------------------------------|----------|------|------|-------|--------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 1 | BALANÇA ANTROPOMETRICA 110CH | 84238200 | 0102 | 5102 | UND | 4,0000 | 584,0000 | 2.336,00 | | | | | |
| 2 | CADEIRA DE BANHO P/ PACIENTE | 87131000 | 0102 | 5102 | UND | 1,0000 | 154,0000 | 154,00 | | | | | |
| 3 | COLAR CERVICAL MERCURIO | 90211010 | 0102 | 5102 | UND | 2,0000 | 18,0000 | 36,00 | | | | | |

| | | | |
|----------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |

| | |
|-----------------------------------|---------------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |

| | | |
|---|---|----------------|
| RECEBEMOS DE CHEK-LAB COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | Nº 000.000.002 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE: 1 |

| | | |
|--|---|--|
| CHEK-LAB COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA Rua 209, 623 - - Setor Coimbra, Goiânia, GO - CEP: 74530070 - Fone/Fax: 6232337508 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.002 SÉRIE: 1 Página 1 de 1 | CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 5211 0803 3809 0400 0188 5500 1000 0000 0219 0005 0843 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| | NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152110200713863 - 29/08/2011 10:47 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 101661932 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ 03.380.904/0001-88 |

| | | | |
|---|------------------------------------|---------------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL NORTE ENERGIA S/A | | CNPJ/CPF 12.300.288/0002-80 | DATA DA EMISSÃO 29/08/2011 |
| ENDEREÇO Travessa Dom Romualdo de Seixas, 1560 - Ed. Connex | BAIRRO/DISTRITO Umarizal | CEP 66055-200 | DATA DE ENTRADA/SAÍDA |
| MUNICÍPIO Belem | FONE/FAX | UF PA | INSCRIÇÃO ESTADUAL 153246871 |
| HORA DE ENTRADA/SAÍDA | | | |

| |
|--------------------------|
| FATURA |
| PAGAMENTO À VISTA |

| | |
|---------------------------------------|------------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS ST 0,00 |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 23.060,00 | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 |
| DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 |
| VALOR DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 23.060,00 |


| | |
|--|---------------------------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | |
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 0 - Emissor |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE |
| MARCA | NUMERAÇÃO |
| PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---|----------|------|------|-------|--------|-------------|-------------|---------|------------|-----------|------------|-----------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VL.R. UNIT. | VL.R. TOTAL | BC ICMS | VL.R. ICMS | VL.R. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
| 0002 | Desfibrilador HS-01 DIGITAL | 90181980 | 0101 | 6102 | UN. | 2,0000 | 8.600,0000 | 17.200,00 | | | | | |
| 0004 | Banho Maria - Mod. MC 105 DC DELTA 220VOLTS | 84194090 | 0101 | 6102 | UN. | 1,0000 | 780,0000 | 780,00 | | | | | |
| 0006 | Desionizador de água 50l/h Union | 39172900 | 0101 | 6102 | un. | 1,0000 | 780,0000 | 780,00 | | | | | |
| 0003 | Espectrofotometro Modelo T 2000 - NS 0143 | 90273020 | 0101 | 6102 | UN. | 1,0000 | 4.300,0000 | 4.300,00 | | | | | |

| | |
|---------------------------------------|---------------------------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0624284 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS |
| BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |

| | |
|---|---------------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo simples nacional. Não gera direito à crédito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI. Permite aproveitamento de crédito de ICMS correspondente a alíquot a de 1,86% no termos do artigo 23 da LC 123 de 2006. | RESERVADO AO FISCO |
|---|---------------------------|

| | | |
|--|---|-------------------------------------|
| Recebemos de MPR - Industria e comercio de moveis Ltda - EPP os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado | | NF-e Nº: 000.000.140 SÉRIE: 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | | |
|---|---|---|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MPR - Industria e comercio de moveis Ltda - EPP Rua 34-E Qd 115 Lt 02 S/N Garavelo Residencial Park - 74932-450 Aparecida de Goiania - GO FONE: (62)35882717 | | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N.º000.000.140 SÉRIE 1-FOLHA 1/1 |  CHAVE DE ACESSO 5211 0507 3136 1800 0150 5500 1000 0001 4015 8578 7257 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Interestadual | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 15211017851852512/5/201109:53:15 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 104046864 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ 07.313.618/0001-50 | |

| | | | |
|--|----------------------------|--------------------|---------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ / CPF | DATA DE EMISSÃO |
| NOME / RAZÃO SOCIAL NORTE ENERGIA S A - NESSA | | 12.300.288/0003-60 | 12/5/2011 |
| ENDEREÇO AVENIDA MANOEL FELIX FARIA, 084 | BAIRRO CENTRO | CEP 68383-970 | DATA DE SAÍDA |
| MUNICÍPIO Vitoria do Xingu | FONE / FAX (91)32768761 | ESTADO PA | INSCRIÇÃO ESTADUAL 153315709 |
| | | | HORA DE SAÍDA 09:40:27 |


| | | |
|---------------------------|------------|-----------|
| ENTRADA/DUPLICATAS | | |
| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
| 1 | 27/5/2011 | 49.491,00 |

| | | | | | | | |
|---------------------------|-----------------|-------------------------|-------------------------|---------------|----------------------------|---------------------|--------------------------|
| CALCULO DO IMPOSTO | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST | VALOR DO ICMS SUBST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 49.491,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 49.491,00 | | |

| | | | | | | | |
|---|---------|-------------------------------|--------|-------------|------------------|----|--------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMESTRANSPORTADOS | | FRETE POR CONTA 0-EMITENTE | | CODIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| NOME / RAZÃO SOCIAL T | | MUNICÍPIO | | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | | |
| 0 | | MA | | 0,000 | 0,000 | | |

| DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|---|----------|-----------|------|------|--------|-------------------|------------------|---------|--------------------|---------------|--------------|---------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSO SN | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR LÍQUIDO | DESC. % | B.CÁLC. DO ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS |
| 0000000000502 | CARRO EMERGENCIA PINTADO MA-502 | 94029090 | 0102 | 6101 | UND | 2,00 | 1900,00 | 3.800,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000650 | FOCO CIRG. AUX. C/EMERGENCIA MA-650-E | 90181490 | 0102 | 6101 | UND | 3,00 | 6440,00 | 19.320,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000765 | MESA AUX. 80X40 PINTADA MA-705 | 94029090 | 0102 | 6101 | UND | 5,00 | 236,00 | 1.180,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000852 | NEGATOSCOPIO 02 CORPOS MA-852 | 90102010 | 0102 | 6101 | UND | 6,00 | 465,00 | 2.790,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000652 | FOCO CIRG TET. 1 CUP. 5 RE. C/EMERG. MA-652-E | 90181490 | 0102 | 6101 | UND | 1,00 | 7420,00 | 7.420,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000001309 | REFLETOR PARABOLICO MA-1000 | 90181490 | 0102 | 6101 | UND | 1,00 | 239,00 | 239,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000522 | CARRO TRANSP. ALIM. PINTADO MA-522 | 94029090 | 0102 | 6101 | UND | 1,00 | 638,00 | 638,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000731 | MESA CIRURGICA 15 POSICOES MA-731 | 94029010 | 0102 | 6101 | UND | 1,00 | 13800,00 | 13.800,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000802 | MOCHO GIRAT. PINT. ASSENTO EST. MA-802 | 94029090 | 0102 | 6101 | UND | 1,00 | 119,00 | 119,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000951 | PORTA SACO HAMPER PINTADO MA-951 | 94029090 | 0102 | 6101 | UND | 1,00 | 185,00 | 185,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS BANCÁRIOS
BANCO DO BRASIL S. A.
AGÊNCIA: 3656-0
C/CORRENTE: 16342-2



24 - 27/majo/2011
Expo Central Norte - SÃO PAULO

VISITE NOSSO ESTANDE
Rua: A-13 9L-92 Pav. 2000

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME OU EPP optante pelo Simples Nacional, não gera direito a crédito fiscal de ICMS OU IS. Data limite para utilização: prorrogada até 05/12/2010 conforme despacho nº 88082-5 - SEFAZ/EXEC. DE VENDAS. Pedro Guimarães Lote nº 5168 | RESERVADO AO FISCO |

| | | |
|---|---|------------------------|
| RECEBEMOS DE F. C. COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº 000.000.050 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE: 1 |

| | | |
|---|---|--|
| F. C. COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA-ME AVENIDA 31 DE MARÇO, 212 - PX DELEGACIA - SANTA ISABEL, Tucuruí, PA - CEP: 68464000 - Fone/Fax: 9437874377 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.000.050 SÉRIE: 1 Página 1 de 1 | CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 1511 1107 5842 6400 0189 5500 1000 0000 5016 4002 7263 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 415110019889673 - 09/11/2011 17:37 |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 152490361 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ 07.584.264/0001-89 |

| | | | |
|---|-----------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL NORTE ENERGIA S/A | | CNPJ/CPF 12.300.288/0002-80 | DATA DA EMISSÃO 07/11/2011 |
| ENDEREÇO TRAVESSA DOM ROMUALDO DE SEIXAS, 1560 - | BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL | CEP 66055-200 | DATA DE ENTRADA/SAÍDA |
| MUNICÍPIO Belem | FONE/FAX | UF PA | INSCRIÇÃO ESTADUAL 153246871 |
| | | | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |

TURA

AGAMENTO À VISTA

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS ST 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 15.925,03 | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 15.925,03 |


| | | | | | | |
|--|----------------------------------|-------------|------------------|------------|--------------------|--|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------------------|----------|------|------|-------|---------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
| 154 | OXIMETRO DE PULSO PM 50 | 90181890 | 0102 | 5102 | un | 1,0000 | 1.950,0100 | 1.950,01 | | | | | |
| 153 | MONITOR DE SINAIS VITAIS MEC 1000 AQ | 90181980 | 0102 | 5102 | un | 1,0000 | 9.750,0000 | 9.750,00 | | | | | |
| 155 | MICROSCOPIO BIOLOGICO | 90118010 | 0102 | 5102 | un | 2,0000 | 1.228,5100 | 2.457,02 | | | | | |
| 156 | ESCADA COM 02 DEGRAUS | 84284000 | 0102 | 5102 | un | 20,0000 | 88,4000 | 1.768,00 | | | | | |

| | | | |
|------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL 29927 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI | RESERVADO AO FISCO |

| | | |
|---|---|------------------------|
| RECEBEMOS DE F. C. COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº 000.000.030 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE: 1 |

| | | |
|---|---|--|
| F. C. COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA-ME AVENIDA 31 DE MARÇO, 212 - PX DELEGACIA - SANTA ISABEL, Tucuruí, PA - CEP: 68464000 - Fone/Fax: 9437874377 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.000.030 SÉRIE: 1 Página 1 de 2 | CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 1511 0607 5842 6400 0189 5500 1000 0000 3012 0020 0679 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 415110010628330 - 01/07/2011 12:17 |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 152490361 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ 07.584.264/0001-89 |

| | | | |
|---|-----------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL NORTE ENERGIA S/A | | CNPJ/CPF 12.300.288/0002-80 | DATA DA EMISSÃO 30/06/2011 |
| ENDEREÇO TRAVESSA DOM ROMUALDO DE SEIXAS, 1560 - | BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL | CEP 66055-200 | DATA DE ENTRADA/SAÍDA |
| MUNICÍPIO Belem | FONE/FAX | UF PA | INSCRIÇÃO ESTADUAL 153246871 |
| | | | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |

| |
|------------------|
| TURA |
| AGAMENTO À VISTA |

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS ST 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 88.757,83 | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 88.757,83 |

| | | | | | | | |
|--|---------|----------------------------------|-------------|------------------|--------------------|----------|--|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF | |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | | |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---|----------|------|------|-------|----------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 117 | ARMARIO VITRINE C/ 01 PORTA | 94029090 | 0102 | 5102 | UND | 15,0000 | 498,6300 | 7.479,45 | | | | | |
| 99 | ARMARIO VITRINE COM 02 PORTAS | 94032000 | 0102 | 5102 | UND | 8,0000 | 805,6100 | 6.444,88 | | | | | |
| 111 | BALANÇA PEDIATRICA NEONATAL | 84231000 | 0102 | 5102 | UND | 4,0000 | 638,3100 | 2.553,24 | | | | | |
| 115 | BIOMBO DUPLO | 94029090 | 0102 | 5102 | UND | 12,0000 | 228,9700 | 2.747,64 | | | | | |
| | MESA AUXILIAR | 94029090 | 0102 | 5102 | UND | 16,0000 | 429,0100 | 6.864,16 | | | | | |
| | MACA PARA TRANSPORTE DE CILINDRO DE OXIGENIO | 94032000 | 0102 | 5102 | UND | 1,0000 | 326,6500 | 326,65 | | | | | |
| 121 | JARRA DE INOX | 73102990 | 0102 | 5102 | UND | 10,0000 | 111,6700 | 1.116,70 | | | | | |
| 122 | PAPAGAIO INOX | 73242900 | 0102 | 5102 | UND | 10,0000 | 48,1100 | 481,10 | | | | | |
| 107 | SUPORTE PARA SORO DE CHAO | 94029090 | 0102 | 5102 | UND | 23,0000 | 98,3800 | 2.262,74 | | | | | |
| 102 | CARRO FECHADO PARA TRANSPORTE DE MATERIAIS LIMPOS | 94029090 | 0102 | 5102 | UND | 4,0000 | 938,6100 | 3.754,44 | | | | | |
| 12 | CARRO FECHADO PARA TRANSPORTE DE MATERIAIS SUJOS | 94029090 | 0102 | 5102 | UND | 4,0000 | 938,6100 | 3.754,44 | | | | | |
| 118 | BISTURI ELETRICO AMBULATORIAL | 90189021 | 0102 | 5102 | UND | 2,0000 | 1.690,0100 | 3.380,02 | | | | | |
| 123 | CUBA REDONDA C/ CAPACIDADE PARA 200 ML | 73102990 | 0102 | 5102 | UND | 10,0000 | 7,5100 | 75,10 | | | | | |
| 127 | KIT INSTRUMENTAL CIRURGICO PARA DISSECAO VENOSA | 90189099 | 0102 | 5102 | CJ | 1,0000 | 315,6600 | 315,66 | | | | | |
| 128 | KIT INSTRUMENTAL CIRURGICO PARA ACESSO CENTRAL | 90189099 | 0102 | 5102 | CJ | 1,0000 | 462,8400 | 462,84 | | | | | |
| 103 | MESA PARA REFEICAO | 94032000 | 0102 | 5102 | UND | 10,0000 | 247,0100 | 2.470,10 | | | | | |
| 125 | CAIXA PERFORADA C/ SUPORTE DE INSTRUMENTO | 73102990 | 0102 | 5102 | UND | 100,0000 | 82,9100 | 8.291,00 | | | | | |

| | | | |
|------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL 29927 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. | RESERVADO AO FISCO |

**F. C. COMERCIO DE PRODUTOS
FARMACÊUTICOS LTDA-ME**

**AVENIDA 31 DE MARÇO, 212 - PX DELEGACIA - SANTA
ISABEL, Tucuruí, PA - CEP: 68464000 - Fone/Fax: 9437874377**

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.000.030

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

1511 0607 5842 6400 0189 5500 1000 0000 3012 0020 0679

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site
da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

415110010628330 - 01/07/2011 12:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

152490361

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIH.


CNPJ

07.584.264/0001-89

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|--------|---|----------|------|------|-------|---------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| 124 | CUBA RIM | 73102990 | 0102 | 5102 | UND | 20,0000 | 22,0100 | 440,20 | | | | | |
| 112 | UMIDIFICADOR DE OXIGENIO | 90192010 | 0102 | 5102 | UND | 18,0000 | 13,6500 | 245,70 | | | | | |
| 113 | MASCARA VENTURI ADULTO | 90192010 | 0102 | 5102 | UND | 2,0000 | 52,1300 | 104,26 | | | | | |
| 104 | POLTRONA RECLINAVEL PARA COLETA DE SANGUE E HEMODIALISE | 94018000 | 0102 | 5102 | UND | 3,0000 | 1.020,0100 | 3.060,03 | | | | | |
| - | POLTRONA PARA DESCANSO DE PACIENTES | 94018000 | 0102 | 5102 | UND | 12,0000 | 765,0100 | 9.180,12 | | | | | |
| | NEGATOSCOPIO DE MESA | 90105090 | 0102 | 5102 | UND | 1,0000 | 265,9800 | 265,98 | | | | | |
| 110 | ASPIRADOR PORTATIL | 90189099 | 0102 | 5102 | UND | 2,0000 | 5.038,8000 | 10.077,60 | | | | | |
| 108 | CARDIOVERSOR HS-03 ECG + DESF | 90181980 | 0102 | 5102 | UND | 1,0000 | 9.620,0000 | 9.620,00 | | | | | |
| 120 | ESFIGNOMANOMETRO DE PEDESTAL | 90189092 | 0102 | 5102 | UND | 1,0000 | 488,8100 | 488,81 | | | | | |
| 119 | ESTETOSCOPIO DUPLO ADULTO | 90181980 | 0102 | 5102 | UND | 1,0000 | 290,0100 | 290,01 | | | | | |
| 114 | CAIXA BASICA - INSTRUMENTAIS | 73102990 | 0102 | 5102 | UND | 1,0000 | 342,5500 | 342,55 | | | | | |
| | BALDE A PEDAL - 20 LITROS | 94029090 | 0102 | 5102 | UND | 1,0000 | 160,1100 | 160,11 | | | | | |
| 114 | NEGATOSCOPIO | 90105090 | 0102 | 5102 | UND | 1,0000 | 265,9800 | 265,98 | | | | | |
| 107 | SUPORTE PARA SORO | 94029090 | 0102 | 5102 | UND | 1,0000 | 98,3800 | 98,38 | | | | | |
| 129 | RELOGIO DE PAREDE | 91011100 | 0102 | 5102 | UND | 1,0000 | 30,0100 | 30,01 | | | | | |
| 130 | CRONOMETRO | 91011100 | 0102 | 5102 | UND | 2,0000 | 22,1100 | 44,22 | | | | | |
| 116 | MESA INOX COM DUAS PRATELEIRAS | 94029090 | 0102 | 5102 | UND | 1,0000 | 405,0100 | 405,01 | | | | | |
| 116 | MESA AUXILIAR PARA INSTRUMENTAL | 94029090 | 0102 | 5102 | UND | 1,0000 | 549,1800 | 549,18 | | | | | |
| 106 | BALDE ESMALTADO ACIONADO POR PEDAL | 94029090 | 0102 | 5102 | UND | 1,0000 | 160,0100 | 160,01 | | | | | |
| 106 | CESTO DE LIXO PARA UTILIZAÇÃO EM DIVERSOS AMBIENTES | 94029090 | 0102 | 5102 | UND | 1,0000 | 149,5100 | 149,51 | | | | | |

| | | |
|---|---|------------------------|
| RECEBEMOS DE F. C. COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº 000.000.042 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE: 1 |

| | | | |
|---|------------------------------------|---|--|
| F. C. COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA-ME AVENIDA 31 DE MARÇO, 212 - PX DELEGACIA - SANTA ISABEL, Tucuruí, PA - CEP: 68464000 - Fone/Fax: 9437874377 | | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.000.042 SÉRIE: 1 Página 1 de 1 | CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 1511 0707 5842 6400 0189 5500 1000 0000 4216 0009 0379 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 415110012226051 - 25/07/2011 16:32 |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 152490361 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ 07.584.264/0001-89 | |

| | | | | | |
|---|--|-----------------------------|--|--------------------------------|---------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | | | CNPJ/CPF 12.300.288/0002-80 | DATA DA EMISSÃO 23/07/2011 |
| NOME/RAZÃO SOCIAL NORTE ENERGIA S/A | | | | | |
| ENDEREÇO TRAVESSA DOM ROMUALDO DE SEIXAS, 1560 - | | BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL | | CEP 66055-200 | DATA DE ENTRADA/SAÍDA |
| MUNICÍPIO Belem | | FONE/FAX | | UF PA | INSCRIÇÃO ESTADUAL 153246871 |
| | | | | | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |

AGAMENTO À VISTA

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS ST 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 19.133,50 | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 19.133,50 |

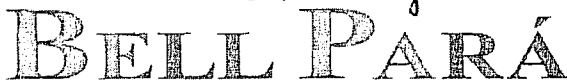
| | | | | | |
|--|----------------------------------|-------------|------------------|------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--|----------|------|------|-------|---------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
| 142 | MESA ANTROPOMETRICA | 94029010 | 0102 | 5102 | UND | 5,0000 | 273,0100 | 1.365,05 | | | | | |
| 143 | MULTINEBULIZADOR PARA AEROSSOLTERAPIA COM 4 SAIDAS | 90192090 | 0102 | 5102 | UND | 4,0000 | 908,9100 | 3.635,64 | | | | | |
| 144 | CARRO PARA TRANSPORTE DE MEDICAMENTOS | 94029090 | 0102 | 5102 | UND | 4,0000 | 1.110,0100 | 4.440,04 | | | | | |
| 145 | MESA DE MAYO | 94029090 | 0102 | 5102 | UND | 19,0000 | 284,9300 | 5.413,67 | | | | | |
| | MOCHO FIXO EM AÇO INOX, COM ASSENTO ESTOFADO E ALTURA REGULAVEL COM ENCOSTO SEMICIRCULAR | 94029090 | 0102 | 5102 | UND | 8,0000 | 165,8800 | 1.327,04 | | | | | |
| 147 | CARRO DE EMERGENCIA | 94029090 | 0102 | 5102 | UND | 1,0000 | 1.677,0100 | 1.677,01 | | | | | |
| 148 | BALDE A CHUTE | 94029090 | 0102 | 5102 | UND | 1,0000 | 227,2400 | 227,24 | | | | | |
| 149 | MOCHO EM AÇO INOX PARA FACIL ESTERILIZAÇÃO E LIMPEZA | 94029090 | 0102 | 5102 | UND | 1,0000 | 165,8800 | 165,88 | | | | | |
| 150 | MACA DE TRANSPORTE | 94029090 | 0102 | 5102 | UND | 1,0000 | 881,9300 | 881,93 | | | | | |

| | | | |
|------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL 29927 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI E ISS. | RESERVADO AO FISCO |

NOTA FISCAL SERIEMI



J. S. BARROS COMÉRCIO E SERVIÇOS

Travessa Eunice Weaver, Nº 09 - Sala 07 - CEP: 66083-290
Sacramenta - Belém - Pará

SAIDA ENTRADA

1ª Via - DESTINATÁRIO - BRANCA
2ª Via - FIXA - ROSA
3ª Via - DESTINATÁRIO - AMARELA
4ª Via - FISCO - AZUL
5ª Via - CONTABILIDADE - VERDE

CNPJ 06.863.460/0001-20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

CFOP

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

15.240.143-1

DATA LIMITE
PARA EMISSÃO

30/06/2013

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

12.300.288 / 0003-60

DATA EMISSÃO

22/07/2011

L. DEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEB

MUNICIPALITY

FONEFAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

15 331 570 -9

HORADA SALDA

DADOS DO PRODUTO:

C. ALICUOTA DO IMPOSTO:

SPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS:**DADOS ADICIONAIS:**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Optante pelo Simples. Endereço de entrega: Hospital Municipal de Vitória
Secretaria de Meio Ambiente/Secretaria de Saúde - Av. Manoel Félix
de Sáias, S/n - Centro, Vitória do Xingú - PA. Responsável pelo
recebimento: José Santana de Lima ou Roseli Braga
Nota referente ao contrato nº 00 97/11

RESERVADO AO FISCO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

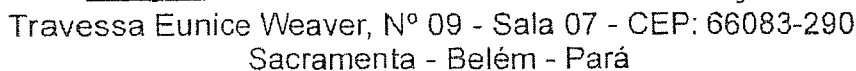
SELO FISCAL DE AUTENTICIDADE

SÉRIE / N°

AF40039353-0



GRÁFICA NASCIMENTO LTDA. - Trav. Monte Alegre, 220-A - Cidade Velha - CNPJ 01.242.194/0001-02 - Ins. Est. 15.187.895-1 - 05 Bls. de Nota Fiscal Modelo 1 Série 1-50x5 vias de 501 a 750 Série Fiscal Série AE de 40.039.301 a 40.039.550 - Em, 30/06/2011 - PAIDF Nº702011090604092 - AIDF Nº 426303-0 - Val. até 29/06/2013 - Conf. Decreto 4.676/01 - SEFA/CERAT/BELÉM-PA



1ª Via - DESTINATÁRIO - BRANCA
2ª Via - FIXA - ROSA
3ª Via - DESTINATÁRIO - AMARELA
4ª Via - FISCO - AZUL
5ª Via - CONTABILIDADE - VERDE

CNPJ
06.863.460/0001-20

DATA LIMITE
PARA EMISSÃO
30/06/2013

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15.240.143-1

CNPJ/CPF

CEP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA SAIDA/ENTRADA:

KORADA SAIDA

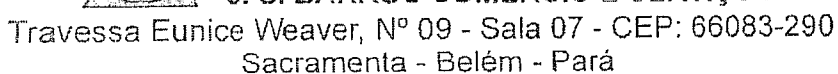
[illegible]

| | | | | |
|------------------------|-----------------|--------------------------------------|-------------------------|--------------------------|
| DE CÁLCULO DE I.C.M.S. | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| | | | | 10.220,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO I.P.T. | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 10.230,00 |

| | | | | | | |
|------------------|-----------------|--|--------|------------------|--|--|
| 1E/RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA: 1-EMITENTE 2-DESTINATÁRIO | | PLACA DO VEÍCULO | Nota Fiscal Analítica de Atividade de Serviço Público CRA 1111716-1/2015 NOME: [illegible] INSCRIÇÃO ESTADUAL: [illegible] | |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | | | |
| QUANTIDADE 01 | ESPÉCIE VOL. | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |

Optante pelo Simples - Endereço de entrega: Hospital Municipal de Vitória/
Secretaria de Meio Ambiente / Secretaria de Saúde - Av. Manoel Felix de
Sousa, s/n - Centro - Vitória do Espírito Santo. Responsável pelo recebimento:
pelo Sanitarista ou Roseli Braga.
Nota referente ao controle nº 0097/11.





1ª Via - DESTINATÁRIO - BRANCA
2ª Via - FIXA - ROSA
3ª Via - DESTINATÁRIO - AMARELA
4ª Via - FISCO - AZUL
5ª Via - CONTABILIDADE - VERDE

CNPJ

06.863.460/0001-20

ME

4562

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | |
|----------------------|-----|
| 1 | 2 |
| 3 | 4 |
| 5 | 6 |
| 7 | 8 |
| 9 | 10 |
| 11 | 12 |
| 13 | 14 |
| 15 | 16 |
| 17 | 18 |
| 19 | 20 |
| 21 | 22 |
| 23 | 24 |
| 25 | 26 |
| 27 | 28 |
| 29 | 30 |
| 31 | 32 |
| 33 | 34 |
| 35 | 36 |
| 37 | 38 |
| 39 | 40 |
| 41 | 42 |
| 43 | 44 |
| 45 | 46 |
| 47 | 48 |
| 49 | 50 |
| 51 | 52 |
| 53 | 54 |
| 55 | 56 |
| 57 | 58 |
| 59 | 60 |
| 61 | 62 |
| 63 | 64 |
| 65 | 66 |
| 67 | 68 |
| 69 | 70 |
| 71 | 72 |
| 73 | 74 |
| 75 | 76 |
| 77 | 78 |
| 79 | 80 |
| 81 | 82 |
| 83 | 84 |
| 85 | 86 |
| 87 | 88 |
| 89 | 90 |
| 91 | 92 |
| 93 | 94 |
| 95 | 96 |
| 97 | 98 |
| 99 | 100 |

CFOP

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

15.240.143-1

DATA LITE

30/06/2013

NOME/RAZÃO SOCIAL

NORTE ENERGÍA S/A

CNPJ/CPF

17.300.288/0003-60

DATA DA EMISSÃO

23/08/2014

ENDERECO

ENDEREÇO
AV. MANOEL FELIX DE FARIAS, N.º 84

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

MUNICIPIO

MUNICIPIO Vila Rica do Xingu

PHONE/FAX

DUFA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

15.331.570-9

HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO:

[illegible]

CA, LO DO IMPOSTO:

| | | | | |
|-----------------------------|-----------------|--------------------------------------|-------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE I.C.M.S. | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| | | | | 2.808,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO I.P.I. | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 2.808,00 |

T. PORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS:

| | | | | | | | |
|----------------------|----------------|-------|---|------------|--|----|---------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | FRETE POR CONTA: 1-EMITENTE <input type="checkbox"/> 2-DESTINATÁRIO <input type="checkbox"/> | | PLACA DO VEÍCULO | UF | CGC/CPF |
| ENDEREÇO | | | MUNICÍPIO | | DATA DE EMISSÃO 20/09/2011 ASSOCIAÇÃO ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA RUA 04 APOSTOLADO 462-04 FONE/FAX 2789-4046 CPMF 2789-4046 | | |
| QUANTIDADE - 01 - | ESPÉCIE VOW | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | | |

DADOS ADICIONAIS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

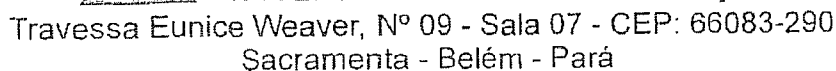
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Hospital Municipal de Ubatuba Rua da Monção Ladeira / Seção de Saúde
R. Dr. Manoel Felix de Farias S/N - Centro CEP: 08.379.000
Res. 240000 : José Santana de Lima (93) 9171-5547
R. 240000 : (93) 9171-2134

RESERVADO AO FISCO

GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ
SELO FISCAL DE AUTENTICAÇÃO

SERIE / N°

AE40039362-0



1ª Via - DESTINATÁRIO - BRANCA
2ª Via - FIXA - ROSA
3ª Via - DESTINATÁRIO - AMARELA
4ª Via - FISCO - AZUL
5ª Via - CONTABILIDADE - VERDE

CNPJ
06.863.460/0001-20

DATA LIMITE
PARA EMISSÃO
30/06/2013

0553

CFOP

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15.240.143-1

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL

OME/RAÇÃO SOCIAL
NORTE ENERGIA S/A

CNPJ/CPE

12.300.288/0003-6

DATA DA EMISSÃO
23/08/2011

ENDEREÇO

AV. MANOEL FELIX DE FARIAS - Nº 84

BAIRRO/DISTRITO

CEN-LO

CEP

68-283-970

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICIPIO

IPLO
VITORIA DO XINGU

PHONE/FAX

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

15.331.570-9

HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO:

CÁLCULO DO IMPOSTO:

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS:**DADOS ADICIONAIS:**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Hospitais: Municipal de Vitória / Secretaria Meio Ambiente / Secretaria Saúde - AV
 Manoel Felix A Faria S/N - Centro - CEP: 68.371-000
 Responsáveis: José Santana de Lima (93) 9171-5547
 Roseli Braga (93) 9131-2134

RESERVADO AO FISCO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SELO FISCAL DE AUTENTICAÇÃO

SÉRIE / N°

AE40039363-B

GRÁFICA NASCIMENTO LTDA. - Trav. Monte Alegre, 220-A - Cidade Velha - CNPJ 01.242.124/0001-02 - Insc. Est. 15.187.895-1 - 05 B/s. de Nota Fiscal Modelo 1 Série 1-58x5 via de 501 a 1005000
Fiscalis Série AE de 40.039.301 a 40.039.550 - Em, 30/05/2011 - PAIDF Nº702011690604092 - AIDF Nº 426302-0 - Val. até 29/05/2013 - Conf. Decreto 4.670/01 - SEFA/ACERAT/BELO-H-PR

GRAFICA NASCIMENTO LTDA. - Trav. Monte Alegre, 229-A - Cidade Velha - CNPJ 01.242.154/0001-02 - Insc. Est. 15.187.895-1 - 05 B/s de Nota Fiscal Modelo 1 Série 1-5045-005 de 1013 /60 Salto
Fiscal - 5045-005 de 40.038.501 a 40.038.553 - Emissão: 30/06/2017 - FAFDF N°792011896610497 - AIDE Nº 426303-0 - Val. até 29/06/2017 - Conf. Decreto 4.678/01 - SEI 041834741 - 15/06/2017



BELL PARÁ

J. S. BARROS COMÉRCIO E SERVIÇOS

Travessa Eunice Weaver Nº 09 - Sala 07 - CEP: 66083-200
Santíssima - Belém - Pará

NOTA FISCAL SÉRIE - 1

☒ SAÍDA ☐ ENTRADA

1. VIO - CONTRATAÇÃO - SERVIÇO
2. VIO - FRA - FRA
3. VIO - CUSTAS DE ARREMAÇÃO
4. VIO - FUEL - FUEL
5. VIO - CUSTAS DE ARREMAÇÃO

CPF: 06.863.450/0001-20
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15.240.143-1

11.5.13
30/06/2012

DESTINATÁRIO

Endereço

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Dest. Energia S/A

Rua Manoel Silva de Jesus, 84

Vitória do Xingu

EMPRESA

UF

CEP

12.300 283/0003-60

68.363-54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PA 15.331.530-3

PRODUTOS DO PRODUTO:

| PRODUTOS | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | QUANTIDADE | UNIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR TOTAL | VALOR TOTAL |
|----------|------------------------------|------------|---------|----------------|-------------|-------------|-------------|
| | Resistência Kitelegos - 30kg | 1 | PS | 1.596,16 | 1.596,16 | | |
| | Capacitor de 100kV - 100kV | 1 | PS | 24.332,00 | 24.332,00 | | |
| | Capacitor de 100kV - 100kV | 1 | PS | 63.507,60 | 63.507,60 | | |

ALÍQUOTA DO IMPOSTO:

| | | | |
|------------------|------------------|------------------|------------------|
| VALOR DO IMPOSTO | VALOR DO IMPOSTO | VALOR DO IMPOSTO | VALOR DO IMPOSTO |
| 89.435,76 | 89.435,76 | 89.435,76 | 89.435,76 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS:

| | | | | |
|---------------|----------------------|------------------|----|-----|
| TRANSPORTADOR | FRATE POR QUANTIDADE | PLACA DO VEÍCULO | UF | CEP |
| TRANSPORTADOR | FRATE POR QUANTIDADE | PLACA DO VEÍCULO | UF | CEP |

PRODUTOS ADICIONAIS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Optante pelo simples. Endereço de entrega: Hospital Municipal de Vitória do Xingu - Rua Manoel Silva de Jesus - 84 - Vitória do Xingu - PA. Responsável pelo recebimento: J. S. Barros Comércio e Serviços - Rua Manoel Silva de Jesus - 84 - Vitória do Xingu - PA. Nota fiscal nº 0097/11

RESERVAÇÃO DE FISCOS
GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO

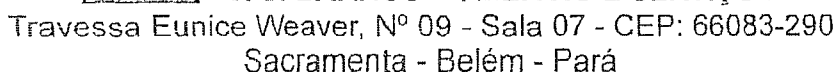
SÉRIE / Nº
4E40039351-4

PARÁ - GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ - Rua Manoel Silva de Jesus - 84 - Vitória do Xingu - PA - CEP: 66083-200 - Fone: (91) 3333-1111 - E-mail: fisco@par.gov.br - Site: www.par.gov.br

J. S. BARROS COMÉRCIO E SERVIÇOS - Inscrição estadual: 15.240.143-1

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15.240.143-1

NOTA FISCAL SÉRIE - 1



1ª Via - DESTINATÁRIO - BRANCA
2ª Via - FIXA - ROSA
3ª Via - DESTINATÁRIO - AMARELA
4ª Via - FISCO - AZUL
5ª Via - CONTABILIDADE - VERDE

0561

DATA LIMITE
PARA EMISSÃO
30/06/2013

15.240-143-1

HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO:

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | CLAS. FISC. | SITUAÇÃO TRIB. | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ALÍQUOTA ICMS |
|---------------|--|----------------|-------------------|-------|--------|-------------------|-------------|------------------|
| | MANGUEIRA PARA INTUBAÇÃO ENDOTRAQUEAL TAMANHO ADULTO FIBRILADO | | | Pç | 03 | 64,16 | 192,48 | |
| | em material flexível, crinado (BOLA - OXIGEL) | | | | | | | |
| | MANGUEIRA P/INTUBAÇÃO ENDOTRAQUEAL TAMANHO INFANTIL FIBRILADO | | | Pç | 02 | 64,16 | 128,32 | |
| | em material flexível crinado (BOLA - OXIGEL) | | | | | | | |
| | FIO MANGUEIRA ADULTO P/INTUBAÇÃO - 25cm p/INTRODUÇÃO | | | Pç | 02 | 64,16 | 128,32 | |
| | de Cateter - ABC | | | | | | | |
| | FIO MANGUEIRA INFANTIL P/INTUBAÇÃO - 15cm p/ | | | Pç | 01 | 64,16 | 64,16 | |
| | INTRODUÇÃO de Cateter - ABC | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | BANCO DO BRASIL | | | | | | | |
| | AG. 2936-X | | | | | | | |
| | CC. 126.370-6 | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO:

| | | | | |
|-----------------------------|-----------------|--------------------------------------|-------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE I.C.M.S. | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| | | | | 513,28 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO I.P.I. | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 513,28 |

TR PORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS:

| | | | | | | | |
|-------------------|-----------------|-------|---|------------|------------------|----|--------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | FRETE POR CONTA: 1-EMITENTE <input type="checkbox"/> 2-DESTINATÁRIO | | PLACA DO VEÍCULO | UF | CGC/CPF |
| ENDEREÇO | | | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE 02 | ESPÉCIE VOL. | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | | |

DADOS ADICIONAIS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL MUNICIPAL DE VITORIA / SECUNDARIA Meio Ambiente / SECUNDARIA SU-00-AU.
MANOEL FEIJÓ DE FARIAS, SIN LENTID CIP. 68.379-000

Responsaveis (93) 9171-5947 José Santinho de Lima
(93) 9171-2134 Rogério Braga

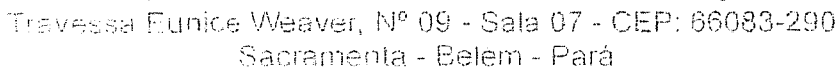
RESERVADO AO FISCO

GOVERNO DO ESTADO

SECRETADO DE ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE AGRICULTURA

SERIE / N°

AE40039361-1



4055

36/05/2012

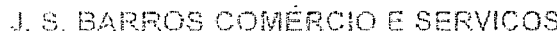
ACKNOWLEDGMENTS

OBS: ESTA MERCADORIA FAZ PARTE DA NF 551 (COMPLEMENTO/ACESSÓRIOS DO RATO X CRX

Katia Fernandes
Analista de Assunto de Saúde Pública
CRA 111178-PP-09578910462-04
MOJDE ENERGIA S/A

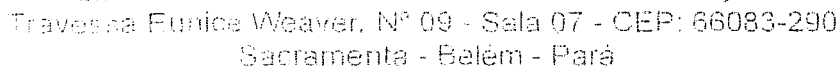
now refer to LO contract N°0097/11

AE40039355-7



0556

FABRICA NASCIMENTO LTDA - Trav. Monte Alegre, 220-A - Cidade Velha - CNPJ 01.242.194/0001-02 - Ins. Est. 15.167.805-1 - 02 SL, de Nota Fiscal Modelo 1 Série 1 50,3 - Valor de \$114.730,58 -
Fiscalis 5366 AE de 40 639.301 a 40 639.650 - Em: 30/06/2011 - F4IDF Nº702011806094092 - AIDF Nº 426302-0 - Vol. até 29/06/2013 - Cont. Decreto 4.574/01 - SP/FAZENDA/DIR/DIR-DF



06.062.451V4934-20

15,240,163-1

30/09/2010

DESTINATARIO

Norte e Neesid 7/A

12.500.288/1003-60

01/06/2011

AV. MANUEL FELIX DE FARFAS, 64

CENT/20

66-975-970

11. FOUR DO KINGU

FONETAX

PA

15331.570-9

857,045,900

CABOS DO PRODUTO:

CÁLCULO DO IMPOSTO:

TRANSPORTADGE VOLUMES TRANSPORTADOS:**JADDS ADICIONAIS:**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Obrato pelo Super. Entrega de Entrega: Hospital Municipal de Vitoria
Obratins NAO RESIDENTE: BRASILEIRAS SAO ALMOGADO FOM DE
FOMAS, SP - CENTRO - VITORIA DO XINGU - PA. RESPONSAVEIS
PELO RECEBIMENTO: JOSE SANTANA DE LIMA E ROSELI BRAGA
NOME REFERENTE AO CONTRATO N: 00797/11

RECORDED 44 51500

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SELO FISCAL DE AUTENTICIDADE

SÉRIE / N°

AE40039354-9

TERMO DE DOAÇÃO QUE ENTRE SI CELEBRAM A NORTE ENERGIA S.A. E O MUNICÍPIO DE VITÓRIA DO XINGU, EM CUMPRIMENTO AOS TERMOS DE ACORDO PARA COOPERAÇÃO INSTITUCIONAL, TÉCNICA E FINANCEIRA, NOS TERMOS A SEGUIR.

NORTE ENERGIA S.A., pessoa jurídica de direito privado, concessionária de uso de bem público para geração de energia elétrica, com sede no Setor Comercial Norte, Quadra 04, nº 100, Bloco B, salas 904 e 1004 – Centro Empresarial Varig, CEP 70714-900, Brasília, DF, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 12.300.288/0001-07, neste ato representada, na forma do seu Estatuto Social, por seu Diretor-Presidente, Carlos Raimundo Albuquerque Nascimento, brasileiro, casado, engenheiro eletricista, portador da Identidade Profissional nº 1.621-D, CREA/PA, inscrito no CPF sob o nº 004.480.362-15, e por seu Diretor Socioambiental, Antônio Raimundo Santos Ribeiro Coimbra, brasileiro, casado, engenheiro civil, portador da Identidade nº 2439-D, CREA/PA, inscrito no CPF sob o nº 028.538.332-91, ambos com endereço corporativo no Setor Comercial Norte Quadra 04, Bloco B, Centro Empresarial Varig, salas 904 e 1004, Asa Norte, Brasília, Distrito Federal, CEP 70714-900, doravante denominada **DOADORA**, e o **MUNICÍPIO DE VITÓRIA DO XINGU**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 34.887.935/0001-53, com sede na Avenida Manoel Félix de Farias, s/n Bairro Centro, CEP 68379-000, Vitória do Xingu, Pará, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Liberalino Ribeiro de Almeida Neto, inscrito no CPF sob o nº 725.430.194-72, doravante denominada **DONATÁRIA**, firmam o presente **TERMO DE DOAÇÃO ("TERMO")**, que será regido pelas cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETIVO

1.1 O presente instrumento tem por objetivo consolidar as doações, realizadas pela DOADORA à DONATÁRIA, de materiais e equipamentos, totalizando R\$ 1.077.326,66 (um milhão setenta e sete mil trezentos e vinte e seis reais e sessenta e seis centavos), distribuídos por diversos contratos já firmados, conforme disposto a seguir:

| Item | Descrição | Quantidades por Secretaria | | | Unid. | Unit. R\$ | Total R\$ | Empresa Contratada |
|------|---|----------------------------|----------|----------|-------|------------|------------|---|
| | | Saúde | Educação | Ambiente | | | | |
| 1 | Veículo Odontomóvel | 1 | | | un | 109.720,00 | 109.720,00 | Du Norte Renault Contrato DS-F-0040/2011 |
| 2 | Veículos tipo caminhonete 4X4 cabine dupla diesel, com ar condicionado e direção hidráulica. | 2 | | 1 | un | 70.348,00 | 211.044,00 | Fênix Automóveis Contrato DS-F-0042/2011 |
| 3 | Veículo tipo caminhão basculante | | | 2 | un | 229.300,00 | 458.600,00 | Mónaco Diesel Contrato DS-F-0044/2011 |
| 4 | Veículo Kombi, cor branca | | 1 | | un | 46.500,00 | 46.500,00 | Revemar Contrato DS-F-0045/2011 |
| 5 | Barco de 22 pés (7,5 m), casco de alumínio soldado | | | 1 | un | 12.500,00 | 12.500,00 | Adelson dos Reis Contrato DS-F-0052/2011 |
| 6 | Motor de Popa de 60 HP | | | 1 | un | 16.200,00 | 16.200,00 | A Gomes de Souza Refrigeração Contrato DS-F-0036/2011 |
| 7 | Centrais de ar 12000btus | | | 1 | un | 895,00 | 895,00 | |
| 8 | Central de ar tipo split 9000 BTUS | 32 | 2 | 2 | un | 795,00 | 28.620,00 | |
| 9 | Televisor de 32" LCD com suporte de parede | 6 | 1 | | un | 1.399,00 | 9.793,00 | |
| 10 | Aparelho de Fax | 1 | | | un | 345,00 | 345,00 | |
| 11 | Data Show - Projetor Multimídia 2500 Ansi Lumens | | 1 | | un | 1.499,00 | 1.499,00 | |
| 12 | Aparelho de DVD | | 1 | | un | 127,00 | 127,00 | |
| 13 | Mesa para computador medindo 1,20 x 0,61 m, base reta com rebaixo para teclado, em madeira revestida de fórmica fosca | 11 | | | un | 172,00 | 1.892,00 | |
| 14 | Armário de aço com 02 portas de abrir, 04 prateleiras reguláveis, com chaves. | | 1 | | un | 799,00 | 799,00 | A. J. Silva e Cia. Ltda (Lar Brasil) Contrato DS-F-0037/2011 Contrato DS-F-0049/2011 |
| 15 | Mesas e Cadeiras para infante juvenil | | 16 | | cj | 196,00 | 3.136,00 | |
| 16 | Cadeira sem braço com encosto e acento estofados, moldado anatomicamente, para escritório | 28 | | | un | 102,00 | 2.856,00 | |
| 17 | Cadeira com braço, com encosto e acento estofados, moldado anatomicamente, para escritório | 11 | | | un | 179,00 | 1.969,00 | |
| 18 | Escada doméstica com 7 degraus com revestimento antiderrapante, possuir pontelras em polipropileno | 2 | | | un | 78,00 | 156,00 | |
| 19 | Quadro de Avisos | 7 | | | un | 53,00 | 371,00 | |

| | | | | | | |
|-------------|---|-----|---|----|--------------|-----------|
| 20 | Quadro branco, acompanhar pincel e apagador. | 2 | | un | 57,00 | 114,00 |
| 21 | Cama tipo beliche | 2 | | un | 299,00 | 598,00 |
| 22 | Freezer horizontal de no mínimo 300 l - branco | 2 | | un | 1.299,00 | 2.598,00 |
| 23 | Forno de Microondas de no mínimo 18 l - branco | 1 | | un | 275,00 | 275,00 |
| 24 | Geladeira de 280 l, cor branca. | 1 | | un | 780,00 | 780,00 |
| 25 | Refrigerador 230 l, vertical, degelo automático, branco | 2 | | un | 780,00 | 1.560,00 |
| 26 | Fogão industrial de 4 bocas - chapa para frituras e forno com bandeja | 2 | | un | 785,00 | 1.570,00 |
| 27 | Fogão de 2 bocas | 12 | | un | 35,00 | 420,00 |
| 28 | Arquivo para pastas suspensa com 4 | 7 | | un | 375,00 | 2.625,00 |
| 29 | Lixeira plástica 150 l com pedal | 2 | | un | 230,00 | 460,00 |
| 30 | Bebedouro elétrico para garrafão de água mineral de 20 l | 5 | | un | 479,00 | 2.395,00 |
| 31 | Seladora de embalagem, apresenta esterilização garantida para grau cirúrgico | 4 | | un | 2.501,25 | 10.005,00 |
| 32 | Calandra horizontal - máquina de passar roupas | 1 | | un | 15.500,00 | 15.500,00 |
| 33 | Caldeira de vapor | 1 | | un | 3.700,00 | 3.700,00 |
| 34 | Ventiladores de parede oscilatórios | 20 | | un | 103,17 | 2.063,40 |
| 35 | Longarina com 5 lugares | 9 | | un | 767,63 | 6.908,67 |
| 36 | Arquivo de aço com 6 gavetas deslizante | 4 | | un | 984,89 | 3.939,56 |
| 37 | Arquivo de aço medindo 1,33 m de altura x 0,71 de largura x 0,35 de profundidade, com 7 gavetas | 2 | | un | 1.043,88 | 2.087,76 |
| 38 | Máquina de lavar roupa industrial de no mínimo 50 kg | 1 | | un | 33.944,00 | 33.944,00 |
| 39 | GPS de navegação | 3 | | un | 431,25 | 1.293,75 |
| 40 | Filtro de água, esterilizador, com carvão ativado | 1 | | un | 379,48 | 379,48 |
| 41 | Armário de aço tipo estante com 6 prateleiras removíveis que suportem o peso de 50 kg | 12 | | un | 132,74 | 1.592,88 |
| 42 | Lixeira plástica 10 l com pedal | 31 | | un | 34,16 | 1.058,96 |
| 43 | Exaustor tipo telescópio, capacidade de extração 480 m3/hora - nível de ruído 55 dB, largura 59,8 cm. | 1 | | un | 303,60 | 303,60 |
| 44 | Mesa para dobra de roupas e tecidos, em madeira com tampo em fórmica, possui graduação métrica nas laterais | 2 | | un | 1.460,00 | 2.920,00 |
| 45 | Pufes - Couro sintético | 10 | | un | 67,97 | 679,70 |
| 46 | Computador | 11 | 2 | un | 1.239,30 | 28.503,90 |
| 47 | Impressora multifuncional | 10 | 1 | un | 199,00 | 2.189,00 |
| 48 | Carteira escolar | 100 | | un | 59,00 | 5.900,00 |
| 49 | Armário de parede em madeira MDF | 4 | | | 1.188,00 | 4.752,00 |
| 50 | Cadeira para escritório giratória tipo secretária | 1 | 2 | un | 114,00 | 342,00 |
| 51 | Estante de aço com 7 prateleiras | 23 | | un | 94,00 | 2.162,00 |
| 52 | Mesa para escritório de 1,20 x 0,60 com 2 gavetas | | 2 | un | 170,00 | 340,00 |
| 53 | Mesa para escritório de 1,20 x 0,60 com 3 gavetas | 23 | 1 | un | 180,00 | 4.320,00 |
| 54 | Mesa para impressora | 11 | | un | 100,00 | 1.100,00 |
| 55 | Poltrona para escritório com 3 lugares | 2 | | un | 495,00 | 990,00 |
| 56 | Poltrona para descanso de pacientes com capacidade mínima de 100 kg | 12 | | un | 1.282,00 | 15.384,00 |
| 57 | Armário de madeira para escritório alto, com 02 portas de abrir com chaves. | 12 | 1 | un | 350,00 | 4.550,00 |
| VALOR TOTAL | | | | | 1.077.326,66 | |

CBC do Brasil
Contrato DS-F-0038/2011
Contrato DS-F-0050/2011

CTIS Tecnologia
Contrato DS-F-0039/2011
E L Bossatto
Contrato DS-F-0041/2011
Contrato DS-F-0051/2011

GO Duarte - ME
(AG Comércio)
Contrato DS-F-0043/2011

1.2 A doação atende a compromissos assumidos pela **DOADORA** perante a **DONATÁRIA**, relacionados ao cumprimento da condicionante estatuídas pelo IBAMA na Licença Prévia nº. 342/2010, e se aperfeiçoará no momento em que os bens forem entregues à **DONATÁRIA**.

1.3 A **DONATÁRIA** apresentará este **TERMO** junto com as Notas Fiscais dos Veículos ao Departamento de Trânsito do Estado do Pará - DETRAN, para promover sua regularização.

1.4 A presente doação destina-se única e exclusivamente à utilização, pela **DONATÁRIA**, de todos os bens ora doados, por meio das Secretarias Municipais de Saúde, Educação e Meio Ambiente, sendo vedada qualquer transferência para órgãos estranhos à administração da **DONATÁRIA**, sob pena de revogação da doação, nos termos da Cláusula Terceira deste **TERMO**. ✓

2.1 A **DONATÁRIA** deverá prestar contas à **DOADORA** pela destinação dos bens objetos da doação em até 30 (trinta) dias após o recebimento dos mesmos.

2.1.1 A prestação de contas deverá ser enviada à **DONATÁRIA** por correspondência dirigida ao endereço mencionado neste termo.

CLÁUSULA TERCEIRA - DA REVOGAÇÃO DA DOAÇÃO

3.1 A utilização dos bens doados para qualquer outro fim que não o definido no presente **TERMO** implicará a revogação da doação, nos termos dos artigos 553 e 555 do Código Civil Brasileiro.

3.1.1 Caso ocorra a revogação da presente doação, a **DONATÁRIA** deverá devolver à **DOADORA** todos os bens doados, no estado em que foram entregues, quando da doação.

3.2 Será também motivo de revogação da doação a falta de prestação de contas da destinação dos bens doados, nos termos da Cláusula anterior.

CLÁUSULA QUARTA - DA ACEITAÇÃO

4.1 A **DONATÁRIA** declara aceitar a presente doação em todos os seus termos e condições.

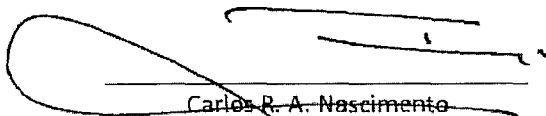
CLÁUSULA QUINTA - DO FORO

5.1 As partes elegem o Foro da Circunscrição Judiciária de Brasília, DF, para dirimir quaisquer dúvidas ou questões oriundas do presente **TERMO**, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

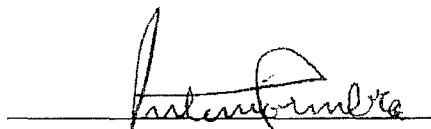
E, por estarem assim justas e acordadas as condições e cláusulas estabelecidas, as Partes firmam o presente **TERMO** em 3 (três) vias de igual teor e forma, juntamente com as testemunhas abaixo nomeadas e identificadas, para que produza seus jurídicos e legais efeitos.

Brasília - DF, 26.05.2011.

Pela **NORTE ENERGIA S.A.**:

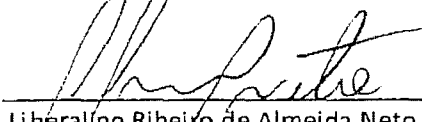


Carlos R. A. Nascimento
Diretor-Presidente



Antonio R. S. R. Coimbra
Diretor Socioambiental

Pelo **MUNICÍPIO DE VITÓRIA DO XINGU**:



Liberalino Ribeiro de Almeida Neto
Prefeito Municipal

Testemunhas:

Nome: _____

RG: _____

CPF: _____

Nome: _____

RG: _____

CPF: _____

VITÓRIA DO XINGU - TERMO DE DOAÇÃO DS-D-0086/2011

| Item | Descrição | Quantidades por Secretaria | | | Unid | Unit. R\$ | Total R\$ | Empresa Contratada | Entrega? |
|------|---|----------------------------|----------|----------|------|------------|------------|--------------------------------------|--|
| | | Saúde | Educação | Ambiente | | | | | |
| 1 | Veículo Odontomóvel | 1 | | | un | 109.720,00 | 109.720,00 | Du Norte Renault | Prorrogado para 15.06.2011, devido chuva de granizo na fábrica ter danificado o veículo. |
| 2 | Veículos tipo caminhonete 4X4 cabine dupla diesel, cor branca com ar condicionado e direção hidráulica. | 2 | | 1 | un | 70.348,00 | 211.044,00 | Fênix Automóveis | Entrega será em 19.5.11 |
| 3 | Veículo tipo caminhão basculante | | | 2 | un | 229.300,00 | 458.600,00 | Mônaco Diesel | Entrega será em 19.5.11 |
| 4 | Veículo Kombi, cor branca | | 1 | | un | 46.500,00 | 46.500,00 | Revemar – Revendedora de | Entrega será em 19.5.11 |
| 5 | Barco de 22 pés (7,5 m), casco de alumínio soldado | | | 1 | un | 12.500,00 | 12.500,00 | Adeilson dos Reis (Nautica | até 10.06.2011 |
| 6 | Motor de Popa de 60 HP | | | 1 | un | 16.200,00 | 16.200,00 | Shop) | |
| 7 | Centrais de ar 12000btus | | | 1 | un | 895,00 | 895,00 | A Gomes de Souza Refrigeração | Entregue em VX |
| 8 | Central de ar tipo split 9000 BTUS | 32 | 2 | 2 | un | 795,00 | 28.620,00 | | |
| 9 | Televisor de 32" LCD com suporte de parede | 6 | 1 | | un | 1.399,00 | 9.793,00 | | Entregue em VX |
| 10 | Aparelho de Fax | 1 | | | un | 345,00 | 345,00 | | Entregue em VX |
| 11 | Data Show - Projetor Multimídia 2500 Ansi Lumens | | 1 | | un | 1.499,00 | 1.499,00 | | até 02.06.2011 |
| 12 | Aparelho de DVD | | 1 | | un | 127,00 | 127,00 | | Entregue em VX |
| 13 | Mesa para computador medindo 1,20 x 0,61 m, base reta | 11 | | | un | 172,00 | 1.892,00 | | Entregue em VX |
| 14 | Armário de aço com 02 portas de abrir, 04 prateleiras | | 1 | | un | 799,00 | 799,00 | | Entregue em VX |
| 15 | Mesas e Cadeiras para infante juvenil - Moveis Escolares: | | 16 | | cj | 196,00 | 3.136,00 | | até 02.06.2011 |
| 16 | Cadeira sem braço com encosto e acento estofados, | 28 | | | un | 102,00 | 2.856,00 | | Entregue em VX |
| 17 | Cadeira com braço, com encosto e acento estofados, | 11 | | | un | 179,00 | 1.969,00 | | Entregue em VX |
| 18 | Escada doméstica com 7 degraus com revestimento | 2 | | | un | 78,00 | 156,00 | | até 02.06.2011 |
| 19 | Quadro de Avisos, material empregado poderá ser cortiça | 7 | | | un | 53,00 | 371,00 | A. J. Silva e Cia. Ltda (Lar Brasil) | até 02.06.2011 |
| 20 | Quadro branco, acompanhar pincel e apagador. | 2 | | | un | 57,00 | 114,00 | | até 02.06.2011 |
| 21 | Cama tipo beliche, possibilidade de ser usado como camas | 2 | | | un | 299,00 | 598,00 | | Entregue em VX |
| 22 | Freezer horizontal de no mínimo 300 l - branco | 2 | | | un | 1.299,00 | 2.598,00 | | Entregue em VX |
| 23 | Forno de Microondas de no mínimo 18 l - branco | 1 | | | un | 275,00 | 275,00 | | Entregue em VX |
| 24 | Geladeira de 280 l, cor branca. | 1 | | | un | 780,00 | 780,00 | | Entregue em VX |
| 25 | Refrigerador 230 l, vertical, degelo automático, branco | 2 | | | un | 780,00 | 1.560,00 | | Entregue em VX |
| 26 | Fogão industrial de 4 bocas - chapa para frituras e forno com | | 2 | | un | 785,00 | 1.570,00 | | Entregue em VX |
| 27 | Fogão de 2 bocas | | 12 | | un | 35,00 | 420,00 | | Entregue em VX |
| 28 | Arquivo para pastas suspensa com 4 gavetões com | 7 | | | un | 375,00 | 2.625,00 | | Entregue em VX |
| 29 | Lixeira plástica 150 l com pedal | 2 | | | un | 230,00 | 460,00 | | até 02.06.2011 |
| 30 | Bebedouro elétrico para garrafão de água | 5 | | | un | 479,00 | 2.395,00 | | até 02.06.2011 |
| 31 | Seladora de embalagem, possui controle eletrônico de | 4 | | | un | 2.501,25 | 10.005,00 | | Entregue em VX |
| 32 | Calandra horizontal - máquina de passar roupas - possui | 1 | | | un | 15.500,00 | 15.500,00 | | até 02.06.2011 |

VITÓRIA DO XINGU - TERMO DE DOAÇÃO DS-D-0086/2011

| Item | Descrição | Quantidades por Secretaria | | | Unid | Unit. R\$ | Total R\$ | Empresa Contratada | Entrega? |
|-------------|--|----------------------------|----------|----------|------|--------------|-----------|------------------------------|----------------|
| | | Saúde | Educação | Ambiente | | | | | |
| 33 | Caldeira de vapor - possui painel de controle, possui bom ba | 1 | | | un | 3.700,00 | 3.700,00 | CBC do Brasil | até 02.06.2011 |
| 34 | Ventiladores de parede ocilatórios | | 20 | | un | 103,17 | 2.063,40 | | Entregue em VX |
| 35 | Longarina com 5 lugares, confeccionada em estrutura | 9 | | | un | 767,63 | 6.908,67 | | Entregue em VX |
| 36 | Arquivo de aço com 6 gavetas deslizante, altura 1,34 m, | 4 | | | un | 984,89 | 3.939,56 | | até 02.06.2011 |
| 37 | Arquivo de aço medindo 1,33 m de altura x 0,71 de largura x | 2 | | | un | 1.043,88 | 2.087,76 | | até 02.06.2011 |
| 38 | Máquina de lavar roupa industrial de no mínimo 50 kg | 1 | | | un | 33.944,00 | 33.944,00 | | até 02.06.2011 |
| 39 | GPS de navegação "Modelo GPSMAP® 60Cx ou compatível" | | | 3 | un | 431,25 | 1.293,75 | | Entregue em VX |
| 40 | Filtro de água esterilizador, com carvão ativado, ser | 1 | | | un | 379,48 | 379,48 | | Entregue em VX |
| 41 | Armário de aço tipo estante com 6 prateleiras removíveis | 12 | | | un | 132,74 | 1.592,88 | | até 02.06.2011 |
| 42 | Lixeira plástica 10 l com pedal | 31 | | | un | 34,16 | 1.058,96 | | até 02.06.2011 |
| 43 | Exaustor tipo telescópio, capacidade de extração | 1 | | | un | 303,60 | 303,60 | CTIS Tecnologia | até 02.06.2011 |
| 44 | Mesa para dobra de roupas e tecidos, em | 2 | | | un | 1.460,00 | 2.920,00 | | até 02.06.2011 |
| 45 | Pufes - Couro sintético; Enchimento com flocos | | 10 | | un | 67,97 | 679,70 | | Entregue em VX |
| 46 | Computador | 11 | 10 | 2 | un | 1.239,30 | 28.503,90 | | Entregue em VX |
| 47 | Impressora multifuncional | 10 | 1 | | un | 199,00 | 2.189,00 | E L Bossatto | Entregue em VX |
| 48 | Carteira escolar | | 100 | | un | 59,00 | 5.900,00 | | até 02.06.2011 |
| 49 | Armário de parede em madeira MDF, medindo 2 x 2,7 x ,045 | 4 | | | | 1.188,00 | 4.752,00 | GO Duarte – ME (AG Comércio) | Entregue em VX |
| 50 | Cadeira de Escritório Secretária Giratória com regulagem de | | 1 | 2 | un | 114,00 | 342,00 | | Entregue em VX |
| 51 | Estante de aço com 7 prateleiras desmontável, estrutura | 23 | | | un | 94,00 | 2.162,00 | | Entregue em VX |
| 52 | Mesa para escritório de 1,20 x 0,60 com 2 gavetas c/chave | | | 2 | un | 170,00 | 340,00 | | Entregue em VX |
| 53 | Mesa para escritório de 1,20 x 0,60 com 3 gavetas c/chave | 23 | 1 | | un | 180,00 | 4.320,00 | | Entregue em VX |
| 54 | Mesa para impressora | 11 | | | un | 100,00 | 1.100,00 | | Entregue em VX |
| 55 | Poltrona para escritório com 3 lugares, leitos estofados com | 2 | | | un | 495,00 | 990,00 | | Entregue em VX |
| 56 | Poltrona para descanso de pacientes com capacidade | 12 | | | un | 1.282,00 | 15.384,00 | | Entregue em VX |
| 57 | Armário de madeira para escritório alto, com 02 portas de | | 12 | 1 | un | 350,00 | 4.550,00 | | Entregue em VX |
| VALOR TOTAL | | | | | | 1.077.326,66 | | | |

DOC. 15 – Q

Altamira, 04 de Janeiro de 2012.

TERMO DE ENTREGA

Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA , através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, dos equipamentos destinados ao **Município de Vitória do Xingu – Pá, Hospital de Vitória do Xingu.**

| Descrição | Quantidade |
|--|------------|
| Lavadora de microplacas e tiras aquari | 01 |
| Leitora de microplacas e tiras – polaris | 01 |

OBS: Estes dois equipamentos formam o equipamento imunoensaio - Elisa

RECEBIDO POR:


Eder Garcia
Secretário Municipal de Saúde
DEC. nº 269/2011 Vitória do Xingu

EM:

05, 01, 12


NORTE ENERGIA S.A

RUA DRAGÃO DO MAR Nº 2888- BAIRRO PREMEM

CEP- 68372-070 ALTAMIRA / PA

TEL: (93)-3515-2193 / (93)-3515-2946

| | | | |
|---|---|--|--------------------------------------|
| RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA NOGAMI LTDA | | OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | NF-e Nº 000.001.390 SÉRIE 0001 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | |

| | | | |
|--|--|---|--|
| Identificação da Emissora DISTRIBUIDORA NOGAMI LTDA AV. PRES. TANCREDO NEVES Nº 2658 CENTRO ALTAMIRA PA Telefone : (93) 35152359 Cep : 68372-590 | | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 000.001.390 SÉRIE 0001 FOLHA 1/1 |  CHAVE DE ACESSO 1511 0903 7827 8300 0109 5500 1000 0013 9010 0017 3937 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
|--|--|---|--|

| | |
|--|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Estadual | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 415110016344364 21/9/2011 16:55:53 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 152106375 | IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 03.782.783/0001-09 |

| | | | |
|---|-----------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CPF/CNPJ 12.300.288/0003-60 | DATA DA EMISSÃO 21/09/2011 |
| NOME/RAZÃO SOCIAL Norte Energia S/A - Nesa | | CEP 68383-970 | DATA DA ENTRADA / SAÍDA 21/09/2011 |
| ENDEREÇO Av. Manoel Felix de Farias, Nº 84 | Bairro / Distrito Centro | UF PA | HORA DA ENTRADA / SAÍDA 16:55:14 |
| MUNICÍPIO Vitória do Xingu | FONE / FAX 93 9171 2134 | INSCRIÇÃO ESTADUAL 15.331.570-9 | |

| |
|--------|
| FATURA |
|--------|

| | | | | | |
|---------------------------------|-----------------------|--|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.580,00 | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 1.580,00 |


| | | | | | | | |
|-------------------------------------|---------|--------------|--|-------------|------------------|--------------------|----------|
| TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS | | RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 1 - EMISSOR 2 - DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/> | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | | |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|----------|-----|------|-------|-------|----------|----------|---------|---------|--------|-----------|----------|---|
| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QNTD. | V. UNIT. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI | |
| STL01-7 | Carto Porta Prontuario c/ Gaveta e Rodizio | 87168000 | 041 | 5102 | Und | 1 | 1.580,00 | 1.580,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 6 |

| | |
|----------------------------------|----------------------------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 |
| BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 | VALOR DO ISSQN 0,00 |

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Contrato n DS-F-0068/2011 - Dados p/ pagamento AG 0567-3 C-C 6583-H | |

| | | |
|--|---|------------------------|
| RECEBEMOS DE CAMERSON BENITES CARDOSO ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº 000.000.070 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE: 1 |

| | | |
|---|--|---|
|  CAMERSON BENITES CARDOSO ME RUA ANTONIO DE CARVALHO, 1997 - - BNH III PLANO, Dourados, MS - CEP: 79826250 - Fone/Fax: 6734270045 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.070 SÉRIE: 1 Página 1 de 1 | CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 5011 0502 6013 4400 0181 5500 1000 0000 7010 4000 0838 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150110006541496 - 13/05/2011 15:50 |
| | NATUREZA DA OPERAÇÃO REVENDE DE MERCADORIAS INSCRIÇÃO ESTADUAL 283043741 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUJEITO TRIBUTÁRIO CNPJ 02.601.344/0001-81 | |


| | | | |
|--|------------------------------------|-------------------------|--|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
| NOME RAZÃO SOCIAL NORTE ENERGIA S/A | | 12.300.288/0002-80 | 13/05/2011 |
| ENDEREÇO TRAVESSA DOM ROMUALDO DE SEIXAS, 1560 - | BARRIO/DISTRITO UMARIZAL | CEP 66055-200 | DATA DE ENTRADA/SAÍDA 13/05/2011 |
| MUNICÍPIO Belem | FONE/FAX | UF PA | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |

| |
|--------------------------|
| FATURA |
| PAGAMENTO À VISTA |

| | | | | | |
|----------------------------|------|--------------------------|-----------|----------------------------|-----------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | 0,00 |
| VALOR DO ICMS ST | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 49.444,00 | | |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 0,00 |
| OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR DO IPI | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | 49.444,00 |



| | |
|--|--------------------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | |
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 0 - Emissor |
| CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO |
| UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO |
| UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE | ESPECÍFICO |
| MARCA | NUMERAÇÃO |
| PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|---|----------|------|------|------|--------|-------------|-----------|------|----------|---------|------------|-----------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QTD. | VLR UNIT | VLR TOTAL | ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 601 | MAQUINA DE LAVAR INDUSTRIAL PARA 50K MARCA:SUZUKI | 84514010 | 0900 | 6102 | UN | 1,0000 | 11.944,0000 | 33.944,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 603 | CAIANDRA HORIZONTAL | 84513099 | 0900 | 6102 | UN | 1,0000 | 15.500,0000 | 15.500,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |


 Jose Santana Cardoso A. de Lima
 Secretário Mun. de Administração
 Fone 0051/2900

| | |
|---|--------------------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS |
| 100047254 | |
| BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| | |
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO DO BRASIL - AG:2936-X C/C: 26370-2 NOTA REFERENTE AO CONTRATO Nº DS-F-0023/11 LOCAL DE ENTREGA: SEDE DA NORTE ENERGIA S/A EM VITÓRIA DO XINGU AV.MANOEL FÉLIX DE FARIAS, S/N CENTRO VITÓRIA DO XINGU - PA | RESERVADO AO FISCO |

| | | |
|--|---|----------------|
| RECEBEMOS DE CAMERSON BENITES CARDOSO NF OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | Nº 000.000.076 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE: 1 |

| | | |
|---|---|--|
|  CAMERSON BENITES CARDOSO ME RUA ANTONIO DE CARVALHO, 1997 - - BNH III PLANO, Dourados, MS - CEP: 79826250 - Fone/Fax: 6734270045 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.076 SÉRIE: 1 Página 1 de 1 | CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 5011 0502 6013 4400 0181 5500 1000 0000 7617 0120 0003 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150110006943045 - 20/05/2011 15:10 |
| | NATUREZA DA OPERAÇÃO Revenda de material INSCRIÇÃO ESTADUAL 283043741 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 02.601.344/0001-81 | |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | | |
|---|-----------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| NÚMERO SOCIAL NORTE ENERGIA S/A | | CNPJ/CPF 12.300.288/0002-80 | DATA DA EMISSÃO 20/05/2011 |
| ENDEREÇO TRAVESSA DOM ROMUALDO DE SEIXAS, 1560 - | BARRIO/DISTRITO UMARIZAL | CEP 66055-200 | DATA DE ENTRADA/SAÍDA 20/05/2011 |
| MUNICÍPIO Belém | UF PA | INSCRIÇÃO ESTADUAL 153246871 | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS ST 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 36.950,00 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DPF/OUTRO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 36.950,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--------------|---------------------------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 0 - Emitente | CODIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

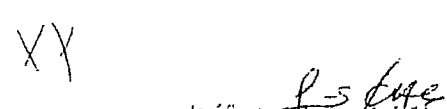
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CT | CFOP | UNID | QTD | VL UNIT | VL TOTAL | BC ICMS | VL ICMS | VL IPT | ALIQ ICMS | ALIQ IPT |
|--------|------------------------------|----------|------|------|------|--------|-------------|-----------|---------|---------|--------|-----------|----------|
| 700 | Caldeira geradora de vapor | 84021900 | 0900 | 6102 | un | 1,0000 | 36.950,0000 | 36.950,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |


CÁLCULO DO ISSQN

| | | | |
|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL 100047254 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|

DADOS ADICIONAIS

| | |
|--|--|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Banco do Brasil Ag: 2936-x Cc:26370-2 Nota referente ao contrato nº DS -F-0023/2011 Local de Entrega: Sede da Norte energia S/A em Vitória do Xingu Av. Manoel Félix de Farias, S/N Centro de Vitória do Xingu - PA | RESERVADO AO FISCO  |
|--|--|

| | | |
|---|---|----------------|
| RECÍPIFICO DO CAMERSON BENITES CARDOSO ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 000.000.032 |
| | | SÉRIE: 1 |

| | | |
|--|---|---|
| BC CAMERSON BENITES CARDOSO ME RUA ANTONIO DE CARVALHO, 1997 - - BNH III PLANO, Dourados, MS - CEP: 79826250 - Fone/Fax: 6734270045 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.032 SÉRIE: 1 Página 1 de 1 | CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 5011 0402 6013 4400 0181 5500 1000 0000 3210 0320 0310 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150110005390613 - 25/04/2011 14:39 |
| | NATUREZA DA OPERAÇÃO REVENDE DE MERCADORIA INSCRIÇÃO ESTADUAL 283043741 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUJEITO TRIBUTÁRIO CNPJ 02.601.344/0001-81 | |

| | | | |
|---|-----------|--------------------|-----------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
| NOME/RAZÃO SOCIAL NORTE ENERGIA S/A | | 12.300.288/0002-80 | 25/04/2011 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | CEP | DATA DE ENTRADA/SAÍDA |
| TRAVESSA DOM ROMUALDO DE SEIXAS, 1560 - | Belem | 66055-200 | 25/04/2011 |
| FONE/FAX | | UF | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |
| | | PA | 153246871 |

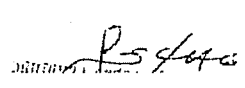
| |
|--------------------------|
| FATURA |
| PAGAMENTO À VISTA |

| | | | | | |
|---------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10.005,00 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10.005,00 |

| | | | | | |
|--|-----------------|-------------|------------------|------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| | 0 - Emitente | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| | | | | | |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|--|----------|------|------|------|--------|------------|-----------|------|----------|---------|-----------|----------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CT | CFOP | UNID | QTD | VLR UNIT | VLR TOTAL | ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALIO ICMS | ALIO IPI |
| 600 | SELADORA DE EMBALAGEM HOSPITALAR DE GRAU CIRURGICO.MARCA R BAIAO | 84224090 | 0900 | 6102 | UN | 4,0000 | 2 501 2500 | 10 005,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

| | | | |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| 100047254 | | | |

| | |
|---|---|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO DO BRASIL - AG:2936-X C/C:26370-2 NOTA REFERENTE AO CONTRATO - DS F 0023/2011 - LOCAL DE ENTREGA: RUA DRAGAO D O MAR,2888 - SAO SEBASTIAO - ALTAMIRA-PA | RESERVADO AO FISCO  |

| | | |
|---|--|---------------------------|
| ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME OU EPP optante pelo Simples Nacional, não gera direito a crédito fiscal de ICMS OU IS. Data limite para utilização prorrogada até 05/12/2010 conforme despacho nº 48082-5. SEFAZ EXEC. DE VENDAS, Pedro Guimarães Lot nº 5166. | | RESERVADO AO FISCO |
|---|--|---------------------------|



NOTA FISCAL SÉRIE - 1

☒ SAÍDA ☐ ENTRADA

1ª Via - DESTINATÁRIO - BRANCA
2ª Via - FIXA - ROSA
3ª Via - DESTINATÁRIO - AMARELA
4ª Via - FISCO - AZUL
5ª Via - CONTABILIDADE - VERDE

CNPJ
06.863.460/0001-20

REG 0504

DATA LIMITE
PARA EMISSÃO
30/06/2013

NATUREZA DA OPERAÇÃO

GFOP

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15.240.143-1

ESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL

NORTE ENERGIA S/A.

CNPJCPF

12.300.288/003-6

DATA DA EMISSÃO

18/07/2019

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

ENDEREÇO

AV: MANOEL FELIX DE FARFAS, N.º 84

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

MUNICIPIO

Victoria XINGU

PHONE/FAX

Time

INSCRIÇÃO ESTADUAL

15.331.520-9

HORA DA SAÍDA

ALGUNS DADOS DO PRODUTO:[illegible]

CÁLCULO DO IMPOSTO:

| | | | | |
|-----------------------------|-----------------|--------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE I.C.M.S. | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 24.552,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO I.P.I. | VALOR TOTAL DA NOTA 24.552,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS:


| | | | | | | | |
|--------------|---------|-------|--|------------|------------------|--------------|--------------------|
| Razão Social | | | Frete por conta: <input type="checkbox"/> 1-emitente <input type="checkbox"/> 2-destinatário | | Placa do veículo | UF | CGC/CPF |
| Endereço | | | Município | | | UF | Inscrição Estadual |
| Quantidade | Especie | Marca | Número | Peso Bruto | | Peso Líquido | |

AD03 ADICIONAIS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Hospital Municipal de Vitória/Secretaria de Saúde
Secretaria de Saúde - Av. Manoel Felix de Faria - S/N Centro
Vitória XINGU - PA
Att. JOSE SANTANA (93) 9171-5949
ROSELI BRAGA (93) 9171-2134

RESERVADO AO FISCO

| | | | |
|--|--|---|--|
| Identificação do Emitente DISTRIBUIDORA NOGAMI LTDA AV. PRES. TANCREDO NEVES Nº 2658 CENTRO ALTAMIRA PA Telefone : (93) 35152359 Cep : 68372-590 | | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.241 SÉRIE 0001 FOLHA 1/1 |  CHAVE DE ACESSO 1511 0703 7827 8300 0109 5500 1000 0012 4110 0016 0625 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
|--|--|---|--|

| | | | |
|---|--|---|-----------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Estadual | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 415110011787523 19/07/2011 11:42:17 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 152106375 | | IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ 03.782.783/0001-09 |

| | | | | | | | |
|--|--|-----------------------------------|--|--|--|---|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL Norte Energia S/A - Nesa | | | | CPF/CNPJ 12.300.288/0003-60 | | DATA DA EMISSÃO 19/07/2011 | |
| ENDEREÇO Av. Manoel Felix de Farias, Nº 84 | | | | BAIRRO / DISTRITO Centro | | CEP 68383-970 | |
| MUNICÍPIO Vitória do Xingu | | FONE / FAX 93 9171 2134 | | UF PA | | INSCRIÇÃO ESTADUAL 15.331.570-9 | |
| | | | | HORA DA ENTRADA / SAÍDA 11:41:45 | | | |

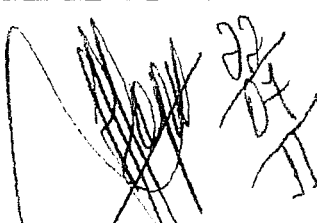
| | | | | | | | |
|---------------|--|--|--|--|--|--|--|
| FATURA | | | | | | | |
|---------------|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | |
|--|--|-------------------------|--|--|--|------------------------------------|--|--------------------------------------|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | | VALOR DO ICMS 0,00 | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.920,00 | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | | VALOR DO SEGURO 0,00 | | DESCONTO 0,00 | | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | | VALOR DO IPI 0,00 | |
| | | | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 6.920,00 | | | |


| | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|--------------------|--|-------------------------|--|-------------------|--|---------------------------|--|
| TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS F SOCIAL | | FRETE POR CONTA 1 - EMISSOR 2 - DESTINATÁRIO 1 | | CÓDIGO ANTT | | PLACA DO VEÍCULO | | UF | | CNPJ/CPF | |
| ENDEREÇO | | | | MUNICÍPIO | | | | UF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE | | ESPÉCIE | | MARCA | | NUMERAÇÃO | | PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO | |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|----------|-----|------|-------|--------|----------|----------|---------|---------|--------|------------|
| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | V. UNIT. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS |
| MDC01 | Detector Fetal DF-50 MC (Cardio Sonar) | 90181290 | 041 | 5102 | Und | 4 | 940,00 | 3.760,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| STL01-7 | Carro Porta Prontuário c/ Gaveta e Rodízio | 87168000 | 041 | 5102 | Und | 2 | 1.580,00 | 3.160,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |

| | | | | | | | |
|--|--|----------------------------------|--|----------------------------------|--|------------------------|--|
| CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL | | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 | | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 | | VALOR DO ISSQN 0,00 | |
|--|--|----------------------------------|--|----------------------------------|--|------------------------|--|

| | | | |
|---|--|---|--|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES contrato n. DS-F-0068/2011 Ag. 0567-3 C/c 6853-8 | | RESERVADO AO FISCO  | |
|---|--|---|--|

| DADOS ADICIONAIS | |
|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: SEDA DA NORTE ENERGIA S/A DE ALTAMIRA-PA - RUA DRAGAO DO MAR, 2888, BAIRRO: SAO SEBASTIAO, CIDADE: A LTAMIRA-PA, CER: 68372-070, TEL: (93) 3515-2193 / 3515-2946 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: EMPRESA OPTAN TE DO SIMPLES NACIONAL | RESERVADO AO FISCO |

| | | |
|--|--------------------------------------|---|
| DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.000.032 SÉRIE: 1 Página 1 de 1 | | CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 5011 0402 6013 4400 0181 5500 1000 0000 3210 0320 0310 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150110065390613 - 25/04/2011 14:39 |
| RUA ANTONIO DE CARVALHO, 1997 - BNH III PLANO, Dourados, MS - CEP: 79826250 - Fone/Fax: 6734270045 | | |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO REVENDA DE MERCADORIA | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 283043741 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ 02.601.344/0001-81 |

| | | | |
|---|-----------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL NORTE ENERGIA S/A | | CNPJ/CPF 12.300.288/0002-80 | DATA DA EMISSÃO 25/04/2011 |
| ENDEREÇO TRAVESSA DOM ROMUALDO DE SEIXAS, 1560 - | BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL | CEP 66055-200 | DATA DE ENTRADA/SAÍDA 25/04/2011 |
| MUNICÍPIO Belem | FONE/FAX | UF PA | INSCRIÇÃO ESTADUAL 153246871 |

FATURA

| |
|--------------------------|
| PAGAMENTO À VISTA |
|--------------------------|

| | | | | | |
|-------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| SUBT. CÁLCULO DO ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ET 0,00 | VALOR DO ICMS ET 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.005,00 | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 10.005,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|-----------------------------|--------------------------------|-------------|--------------------|-------------------|---------------------|
| RAZÃO SOCIAL 0 - Emissor | FRETE POR CONTA 0 - Emissor | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| QUANTIDADE 4 | USQUIL 170L | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 100 | PESO LÍQUIDO 100 |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VL. UNIT. | VL. TOTAL | BC ICMS | VL. ICMS | VL. IPI | ALQ. ICMS | ALQ. IPI |
|--------|--|----------|------|------|-------|--------|------------|-----------|---------|----------|---------|-----------|----------|
| 600 | SELADORA DE EMBALAGEM HOSPITALAR DE GRAU CIRURGICO.MARCA-R.BALAO | 84224090 | 0900 | 6102 | UN | 4,0000 | 2.501,2500 | 10.005,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

RECEBIDO

NORTE ENERGIA S/A
SÓCIO AMBIENTAL




CÁLCULO DO ISSQN

| | | | |
|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL 100047254 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|

DADOS ADICIONAIS

| | |
|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO DO BRASIL - AG:2936-X C/C:26370-2 NOTA REFERENTE AO CONTRATO - DS F 0023/2011 - LOCAL DE ENTREGA: RUA DRAGAO D O MAR, 2888 - SAO SEBASTIAO - ALTAMIRA-PA | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|

| | | |
|--|--|--|
| DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.033 SÉRIE: 1 Página 1 de 1 | | CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 5011 0402 6013 4400 0181 5500 1000 0000 3312 0040 6058 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150110005600946 - 28/04/2011 13:38 |
| BENITES CARDOSO ME RUA ANTONIO DE CARVALHO, 1997 - - BNH III PLANO, Domrados, MS - CEP: 79826250 - Fone/Fax: 6734270045 | | |
| NATURA DA OPERAÇÃO REVENDE DE MERCADORIA INSCRIÇÃO ESTADUAL 283043741 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIL CNPJ 02.601.344/0001-81 |

| | | |
|---|--|--|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL NORTE ENERGIA S/A ENDEREÇO TRAVESSA DOM ROMUALDO DE SEIXAS, 1560 - MUNICÍPIO Belem | | CNPJ/CPF 12.300.288/0002-80 DATA DA EMISSÃO 28/04/2011 |
| BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL FONE/FAX UF PA | | CEP 66055-200 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 28/04/2011 HORA DE ENTRADA/SAÍDA |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 153246871 | | |

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

| CULO DO IMPOSTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|--|------|--|-----------------|--|------|--|----------------------------|--|------|--|----------------------------|--|------|--|--------------------------|--|--------|--|---------------------|--|--------|--|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | 0,00 | | VALOR DO ICMS | | 0,00 | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | | 0,00 | | VALOR DO ICMS ST | | 0,00 | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | | 679,70 | | | | | |
| VALOR DO FRETE | | 0,00 | | VALOR DO SEGURO | | 0,00 | | DESCONTO | | 0,00 | | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | | 0,00 | | VALOR DO IPI | | 0,00 | | VALOR TOTAL DA NOTA | | 679,70 | |

| | | |
|--|---------|---|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - Emissor | | CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA |
| 10 | | |
| NÚMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO | | |
| | | 100 |

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VL. UNIT. | VL. TOTAL | BC ICMS | VL. ICMS | VL. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|--------|------------------------------|----------|------|------|-------|---------|-----------|-----------|---------|----------|---------|------------|-----------|
| 51 | PUFES DE COURO SINTÉTICO | 94049000 | 0900 | 6102 | UN | 10,0000 | 67,9700 | 679,70 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

RECEBIDO
 NORTE ENERGIA S/A
 SÓCIO AMBIENTAL

| | | | | |
|---|--|--------------------------|--------------------------|----------------|
| CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL 100047254 | | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|--|--------------------------|--------------------------|----------------|

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO DO BRASIL - AG:2936-X C/C:26370-2 NOTA REFERENTE AO CONTRATO - DS F 0023/2011 - LOCAL DE ENTREGA: RUA DRAGÃO D O MAR, 2888 SÃO SEBASTIÃO - ALTAMIRA - PA | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|

ME

Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.000.012

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

RUA ANTONIO DE CARVALHO, 1997 - - BNH III PLANO,
Dourados, MS - CEP: 79826250 - Fone/Fax: 6734270045

CHAVE DE ACESSO

5011 0402 6013 4400 0181 5500 1000 0000 1217 0169 8337

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site
da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
revenda de mercadorias

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

150110004451547 - 06/04/2011 14:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
283043741

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

02.601.344/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

NORTE ENERGIA S/A

CNPJ/CPF

12.300.288/0002-80

DATA DA EMISSÃO

06/04/2011

ENDEREÇO

TRAVESSA DOM ROMUALDO DE SEIXAS, 1560 -

BAIRRO/DISTRITO

UMARIZAL

CEP

66055-200

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

06/04/2011

MUNICÍPIO

Belem

FONE/FAX

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

153246871

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

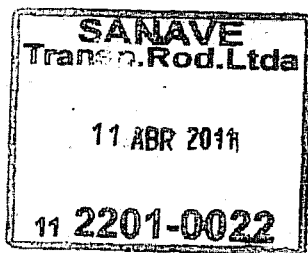
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.581,90 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.581,90 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | | | |
|--------------|-----------------|---------|---------------------------------|-----------|-------------|-----------------------|--------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL | | | FRETE POR CONTA 0 - Emitente | | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | | | | MUNICÍPIO | | UF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| C | QUANTIDADE 7 | ESPECIE | MARCA | | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 2125 Kg | PESO LÍQUIDO | |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CODIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QTD. | VLR. UNIT | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|--------|---|----------|------|------|------|--------|-----------|------------|---------|-----------|----------|-----------|----------|
| 30 | GPS DE NAVEGAÇÃO GARMIM - MODELO NUVI 1350 | 90148090 | 0900 | 6102 | UN | 3,0000 | 431,2500 | 1.293,75 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 40 | FILTRO DE AGUA ESTERILIZADOR - PURIFICADOR DE AGUA CANTAREIRA - RICOZON | 84212990 | 0900 | 6102 | UN | 1,0000 | 379,4800 | 379,48 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 50 | LONGARINA 5 LUGARES - MOV FLEX | 94017100 | 0900 | 6102 | UN | 9,0000 | 767,6300 | 6.908,67 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

Mato Grosso do Sul
Secretaria de Estado de Fazenda

090411 002419

Nestor Geraldo Souza Silveira - 7861031
Carimbo Controlado Eletronicamente - 0357

CÁLCULO DO ISSQN

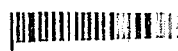
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| 100047254 | | | |

DADOS ADICIONAIS


| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|
| REFERENTE AO CONTRATO - DS-F0023/2011 - LOCAL DE ENTREGA : RUA DRAGÃO DO MAR 2888 - SÃO SEBASTIÃO - ALTAMIRA - PA CEP: 68372-070 DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL AG: 2936-X CC: 26370-2 | |



NOME LEGÍVEL E RG

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br

5011 0402 6013 4400 0181 5500 1000 0000 1217 0169 8337

| | | | | | |
|---|--|--|---|--|--|
| REBENTES CARDOSO ME RUA ANTONIO DE CARVALHO, 1997 - - BNH III PLANO, Dourados, MS - CEP: 79826250 - Fone/Fax: 6734270045 | | Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída N° 000.000.023 SÉRIE: 1 Página 1 de 1 | |  CHAVE DE ACESSO 5011 0402 6013 4400 0181 5500 1000 0000 2318 8400 0907 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | |
| NATURA DA OPERAÇÃO REVENDA DE MERCADORIA | | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150110004780699 - 12/04/2011 13:44 | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 283043741 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 02.601.344/0001-81 | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|------------------------------------|--|---------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL NORTE ENERGIA S/A | | | | CNPJ/CPF 12.300.288/0002-80 | | DATA DA EMISSÃO 12/04/2011 | |
| ENDEREÇO TRAVESSA DOM ROMUALDO DE SEIXAS, 1560 - | | | | BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL | | CEP 66055-200 | |
| MUNICÍPIO Belem | | | | UF PA | | INSCRIÇÃO ESTADUAL 153246871 | |
| | | | | | | HORA DE ENTRADA/SAÍDA | |

| | |
|---|--|
| FATURA PAGAMENTO À VISTA | |
|---|--|

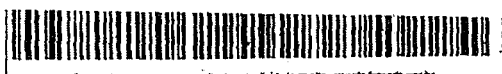
| | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|---------------------------------|--|------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | | VALOR DO ICMS 0,00 | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | | VALOR DO ICMS ST 0,00 | |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.063,40 | | | | | | | |
| DO FRETU 0,00 | | VALOR DO SEGURO 0,00 | | DESCONTO 0,00 | | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | |
| VALOR DO IPI 0,00 | | VALOR TOTAL DA NOTA 2.063,40 | | | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|--------------------------------|--|-------------|--|--------------------|--|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA 0 - Emissor | | CÓDIGO ANTT | | PLACA DO VEÍCULO | |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | UF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QNTD 20 | | ESPÉCIE | | MARCA | | NUMERAÇÃO | |
| PESO BRUTO 150 | | PESO LÍQUIDO | | | | | |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------------------|----------|------|------|-------|---------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 60 | VENTILADORES DE PAREDE OSCILATÓRIOS | 84145990 | 0900 | 6102 | UN | 20,0000 | 103,1700 | 2.063,40 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

| | | | |
|----------------------------------|--|--------------------------|--|
| VALOR DO ISSQN | | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL 100047254 | | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | |
| BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | | VALOR DO ISSQN | |


| | |
|---|--|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO DO BRASIL - AG: 2936-X C/C: 26370-2 NOTA REFERENTE A O CONTRATO - DS F0023/2011 - LOCAL DE ENTREGA: RUA DRAGÃO D O MAR, 2888 - SÃO SEBASTIÃO ALEMIRA - PA | |
| RESERVADO AO FISCO | |



NOME LEGÍVEL E RG



| | | | | | | | |
|---------------------|--|---|--|---|--|--------------------------------------|--|
| RECEBEMOS DE | | DISTRIBUIDORA NOGAMI LTDA | | OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL, INDICADA AO LADO | | NF-e Nº 000.001.241 SÉRIE 0001 | |
| DATA DE RECEBIMENTO | | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|
| Identificação do Emissor | | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica | |  | |
| DISTRIBUIDORA NOGAMI LTDA AV. PRES. TANCREDO NEVES Nº 2658 CENTRO ALTAMIRA PA Telefone : (93) 35152359 Cep : 68372-590 | | 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.241 SÉRIE 0001 FOLHA 1/1 | | CHAVE DE ACESSO 1511 0703 7827 8300 0109 5500 1000 0012 4110 0016 0625 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | |

| | | | |
|--|--|--|----------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Estadual | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 415110011787523 19/07/2011 11:42:17 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 152106375 | | IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ 03.782.783/0001-09 |

| | | | |
|---|----------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL Norte Energia S/A - Nesa | | CNPJ/CNPJ 12.300.288/0003-60 | DATA DA EMISSÃO 19/07/2011 |
| ENDEREÇO Av. Manoel Felix de Farias, Nº 84 | | Bairro / Distrito Centro | CEP 68383-970 |
| MUNICÍPIO Vitória do Xingu | FONE / FAX 93 9171 2134 | UF PA | INSCRIÇÃO ESTADUAL 15.331.570-9 |
| | | HORA DA ENTRADA / SAÍDA 11:41:45 | |

| | | | | | |
|--------|--|--|--|--|--|
| FATURA | | | | | |
| | | | | | |

| | | | | | |
|------------------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|--|---------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | | VALOR DO ICMS 0,00 | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | |
| VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.920,00 | | | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 6.920,00 |

| | | | | | |
|-------------------------------------|---------|--|-------------|------------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA 1 - EMISSOR 2 - DESTINATÁRIO 1 | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|----------|-----|------|-------|--------|----------|----------|---------|---------|--------|-----------|----------|
| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | V. UNIT. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
| MDC01 | Detector Fetal DF-50 MC (Cardio Sonar) | 90181290 | 041 | 5102 | Und | 4 | 940,00 | 3.760,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| STL01 7 | Carro Porta Prontuario c/ Gaveta e Rodisio | 87168000 | 041 | 5102 | Und | 2 | 1.580,00 | 3.160,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |

| | | | |
|---------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 | VALOR DO ISSQN 0,00 |


| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES contrato n. DS-F-0068/2011 Ag. 0567-3 C/c 6833-R | RESERVADO AO FISCO |

NF-e
Nº 000.001.241
SÉRIE 0001

RECEBEMOS DE **DISTRIBUIDORA NOGAMI LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: **20-07-2011** IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBENTE: **Rafael Roger Ilmar, Modesto**

| | | |
|---|---|----------------|
| RECEBEMOS DE CHEK-LAB COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | Nº 000.000.002 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE: 1 |

| | | |
|---|--|--|
| CHEK-LAB COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA Rua 209, 623 - - Setor Coimbra, Goiania, GO - CEP: 74530070 - Fone/Fax: 6232337508 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.002 SÉRIE: 1 Página 1 de 1 | CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 5211 0803 3809 0400 0188 5500 1000 0000 0219 0005 0843 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152110200713863 - 29/08/2011 10:47 | |

| | | |
|--------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 101661932 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB | CNPJ 03.380.904/0001-88 |

| | | | |
|---|-----------------------------|---------------------------------|-----------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
| NOME/RAZÃO SOCIAL NORTE ENERGIA S/A | | 12.300.288/0002-80 | 29/08/2011 |
| ENDEREÇO Rua Dom Romualdo de Seixas, 1560 - Ed. Connex | Bairro/Distrito Umarizal | CEP 66055-200 | DATA DE ENTRADA/SAÍDA |
| Município Beim | UF PA | INSCRIÇÃO ESTADUAL 153246871 | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |

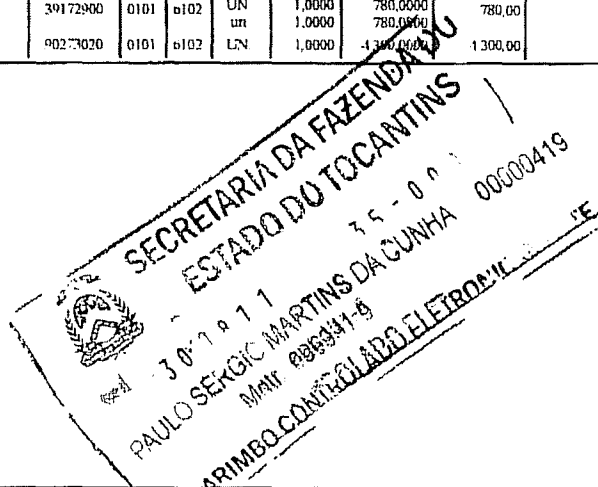
| |
|--------------------------|
| PAGAMENTO À VISTA |
|--------------------------|

| | | | | | |
|----------------------------|------|--------------------------|-----------|----------------------------|-----------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| VALOR DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | 0,00 |
| VALOR DO ICMS ST | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 23.060,00 | | |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCUNTO | 0,00 |
| OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR DO IPI | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | 23.060,00 |

| | |
|--|---------------------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | |
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 0 - Emitente |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO |
| QUANTIDADE | ESPECIE |
| MARCA | NUMERAÇÃO |
| PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CTOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|--------|---|----------|------|------|-------|--------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| 0002 | Desfibrador HS-01 DIGITAL | 90181980 | 0101 | 0102 | UN | 2,0000 | 8.000,0000 | 17.200,00 | | | | | |
| 0004 | Banho Maria - Mod. MC 105 DC DELTA 220VOLTS | 84194090 | 0101 | 6102 | UN | 1,0000 | 780,0000 | 780,00 | | | | | |
| 0005 | Demontador de água 50lit/min | 39172900 | 0101 | 0102 | UN | 1,0000 | 780,0000 | 780,00 | | | | | |
| 0006 | Espectrofotometro Modelo T 2000 - NS 0143 | 90273020 | 0101 | 6102 | UN | 1,0000 | 4.300,0000 | 4.300,00 | | | | | |

CONTA PARA DEPÓSITO
 BANE DO BRASIL
 752-8
 3076-4



| | |
|--------------------------------|--------------------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0624284 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS |
| BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de interesse do Fisco: Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo simples nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI. Permite apuração do crédito de ICMS correspondente a alíquot | RESERVADO AO FISCO |

Faúlton Granha Monteiro
Entregue em: 17/08/2011



BELL PARÁ

J. S. BARROS COMÉRCIO E SERVIÇOS

Travessa Eunice Weaver, Nº 09 - Sala 07 - CEP: 66083-290
Sacramenta - Belém - Pará

NOTA FISCAL SÉRIE - 1

ENTRADA

1ª Via - DESTINATÁRIO - BRANCA
2ª Via - FIXA - ROSA
3ª Via - DESTINATÁRIO - AMARELA
4ª Via - FISCO - AZUL
5ª Via - CONTABILIDADE - VERDE

CNPJ

06.863.430/0001-20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

15.240.143-1

DATA LIMITE
PARA EMISSÃO
30/06/2013

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

DESTINATÁRIO

NOME RAZÃO SOCIAL

Nota Empresa S/A

ENDEREÇO

Rua Manoel Silveira de Azevedo, 84

MUNICÍPIO

Belém

UF

PA

CEP

66.383-970

INSCRIÇÃO ESTADUAL

15.321.570-9

DATA DA EMISSÃO

22/07/2011

DATA DA CANCELAMENTO

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO:

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|-------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| | - | - | - | 52.164,52 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO I.P.I. | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | - | | - | 52.164,52 |

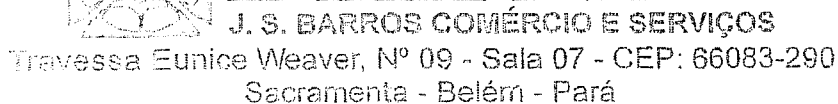
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS:

| | | | | |
|-------------------|--|------------------|--------|------------|
| NOME RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA: 1-EMITENTE 2-DESTINATÁRIO | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ |
| | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | |
| | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO |
| 07 | VOL | | | |

DADOS ADICIONAIS:

| | |
|--|---|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
| Optante pelo Simples. Endereço de entrega: Hospital Municipal de Vitória de Jussara de Moura Lins/Endereço de entrega: Rua Manoel Silveira de Azevedo, 84 - Belém - PA | GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ SELO FISCAL DE AUTENTICIDADE SÉRIE / Nº |

Katia L. Fernandes
Analista de Impostos - Fisco
CRA 11117/PA - CPF 178.910.465-05
NORTE - ENTRADA LÍQUIDA



| SAÍDA | ENTRADA |
|-------|---------|
| 1 | 1 |
| 2 | 2 |
| 3 | 3 |
| 4 | 4 |
| 5 | 5 |
| 6 | 6 |
| 7 | 7 |
| 8 | 8 |
| 9 | 9 |
| 10 | 10 |
| 11 | 11 |
| 12 | 12 |
| 13 | 13 |
| 14 | 14 |
| 15 | 15 |
| 16 | 16 |
| 17 | 17 |
| 18 | 18 |
| 19 | 19 |
| 20 | 20 |
| 21 | 21 |
| 22 | 22 |
| 23 | 23 |
| 24 | 24 |
| 25 | 25 |
| 26 | 26 |
| 27 | 27 |
| 28 | 28 |
| 29 | 29 |
| 30 | 30 |
| 31 | 31 |
| 32 | 32 |
| 33 | 33 |
| 34 | 34 |
| 35 | 35 |
| 36 | 36 |
| 37 | 37 |
| 38 | 38 |
| 39 | 39 |
| 40 | 40 |
| 41 | 41 |
| 42 | 42 |
| 43 | 43 |
| 44 | 44 |
| 45 | 45 |
| 46 | 46 |
| 47 | 47 |
| 48 | 48 |
| 49 | 49 |
| 50 | 50 |
| 51 | 51 |
| 52 | 52 |
| 53 | 53 |
| 54 | 54 |
| 55 | 55 |
| 56 | 56 |
| 57 | 57 |
| 58 | 58 |
| 59 | 59 |
| 60 | 60 |
| 61 | 61 |
| 62 | 62 |
| 63 | 63 |
| 64 | 64 |
| 65 | 65 |
| 66 | 66 |
| 67 | 67 |
| 68 | 68 |
| 69 | 69 |
| 70 | 70 |
| 71 | 71 |
| 72 | 72 |
| 73 | 73 |
| 74 | 74 |
| 75 | 75 |
| 76 | 76 |
| 77 | 77 |
| 78 | 78 |
| 79 | 79 |
| 80 | 80 |
| 81 | 81 |
| 82 | 82 |
| 83 | 83 |
| 84 | 84 |
| 85 | 85 |
| 86 | 86 |
| 87 | 87 |
| 88 | 88 |
| 89 | 89 |
| 90 | 90 |
| 91 | 91 |
| 92 | 92 |
| 93 | 93 |
| 94 | 94 |
| 95 | 95 |
| 96 | 96 |
| 97 | 97 |
| 98 | 98 |
| 99 | 99 |
| 100 | 100 |

1ª Via - DESTINATÁRIO - BRANCA
2ª Via - FIXA - ROSA
3ª Via - DESTINATÁRIO - AMARELA
4ª Via - FISCO - AZUL
5ª Via - CONTABILIDADE - VERDE

CNPJ 05.962.436/0001-20

DATA LIMITE
PARA EMISSÃO
30/06/2015

NATUREZA DA OPERAÇÃO

CECP

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15.240.142

RESTRAINTS

NOSEIRAZÃO SOCIAL

CAP/JC/PF

12.300.288/0005-60

DATA DA EMISSÃO

08/08/2011

ELDERECO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

Laurencia

FONE/FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÚDE

254 DO PRODUCE:

[illegible]

CANCELLO DO IMPOSTO:

| | | | | |
|------------------------|-----------------|--------------------------------------|-------------------------|--------------------------|
| DE CÁLCULO DE I.C.M.B. | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| | | | | 797,64 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 797,64 |

TRANSPORTATION VOLUMES TRANSPORTATION:

| | | | | | | | |
|-------------------|---------|--|--------|--------------------------|------------------|-----------------------|--|
| NOME/RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA: 1-EMITENTE 2-DESTINATÁRIO | | <input type="checkbox"/> | PLACA DO VEÍCULO | ESTADO DE SÃO PAULO | |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | | | CNPJ Nº 07.910.462-04 | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | | |
| - 01 - | VOL | | | | | | |

INDEX: ADOPTIONS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Oport. pelo simples: Endereço de entrega - Hospital Municipal de Vitória/
 Secretaria de Meio Ambiente. Secretaria de Saúde - Cx. Postal 3135 de
 Bicas, SP - Conto. Vitória do Xingu - PA. Responsável pelo recebi-

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SELO FISCAL DE AUTENTICIDADE

SÉRIE, N°

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Optante pelo Simples - Endereço de entrega - Hospital Municipal de Vitória
Secretaria de Meio Ambiente, Secretaria de Saúde - Rua Manoel Félix de
Barros, s/n - Centro - Vitória do Espírito Santo. Responsável pelo recebimento

RECEBEMOS DO FISCO
GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SELLO FISCAL DE AUTENTICIDADE
SÉRIE / Nº



IBELIPARÁ

J. S. BARROS COMÉRCIO E SERVIÇOS

Travessa Eunice Weaver, Nº 09 - Sala 07 - CEP: 66083-290
Sacramenta - Belém - Pará

NOTA FISCAL SÉRIE - 1

☒ SAÍDA ☐ ENTRADA

1ª Via - DESTINATÁRIO - BRANCA
2ª Via - FISCAL - ROSA
3ª Via - DESTINATÁRIO - AMARELA
4ª Via - FISCO - AZUL
5ª Via - CONTABILIDADE - VERDE

CHPJ 06.863.460/0001-29

0555

NATUREZA DA OPERAÇÃO **REMESSA** CFOP DISCRICÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO INSCRIÇÃO ESTADUAL 15.240.143-1

DATA LIMITE PARA EMISSÃO 30/06/2013

HONERAZÃO SOCIAL NORTE ENERGIA S/A CNPJ/CPF 12.300.288/0003-60

DATA DA EMISSÃO 01/08/2011

ENDEREÇO AV. MANOEL FELIX DE FARIAS, 84 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 66.383-970

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO Vitoria do Xineu FONE/FAX UF PA INSCRIÇÃO ESTADUAL 15.331.570-9

HORA DA SAÍDA

DO PRODUTO:

| PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | CLAS FISC | SITUAÇÃO TRIB | UNID | QUANT | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | AUMENTO ICMS |
|---|--|-----------|---------------|------|-------|----------------|-------------|--------------|
| | ALICAT 0,50 MAIB 110x60cm ALUMINIO KONEK | | | PC | 02 | 390,00 | 780,00 | |
| | Protetor de Tiro de Aberto - KONEK | | | PC | 01 | 65,00 | 65,00 | |
| | CHASSI RADIOGRAFICO 18x24 cm - KONEK | | | PC | 02 | 77,64 | 155,28 | |
| | CHASSI RADIOGRAFICO 35x35cm - KONEK | | | PC | 02 | 127,64 | 255,28 | |
| | CHASSI RADIOGRAFICO 35x43 cm - KONEK | | | PC | 02 | 128,95 | 257,90 | |
| OBS: ESTA MERCADORIA FAZ PARTE DA NF 551 (COMPLEMENTO/ACESSORIOS DO RAIO X CRX) | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO:

| | | | | |
|--------------------|-----------------|--------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|
| DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1512,96 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NF 1512,96 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS:

| | | | | |
|-------------------|--|------------------|--------|------------|
| HONERAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA: 1-EMITENTE 2-DESTINATÁRIO | PLACA DO VEICULO | UF | CPF/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | UF | CPF/CPF |
| QUANTIDADE - 01 - | ESPÉCIE VOL | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO |

DADOS ADICIONAIS:

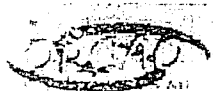
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OPERAÇÃO PELO SIMPLES - END. P. ENTREGA Hospital Municipal de Vitoria - Secretaria de Meio Ambiente / Secretaria de Saúde
AV. MANOEL FELIX DE FARIAS, S/N CENTRO - Vitoria do Xineu/PA
RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO: JOSE SINTANA DE LIMA

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SELO FISCAL DE AUTENTICIDADE

SÉRIE/Nº
AE40039355-7

AE40037356-5

**J.M NUNES TRANSPORTES-ME(Opção Transportes)**

CNPJ: 07.454.590/0001-71 INSC EST. 15.2470050

ROD. BR 316 KM 05 RUA JARDIM PROVIDENCIA 365-D AGUAS LINDAS

FONES: (91)3033-4797 3031-3809 - ANANINDEUA-PA

Controle Interno
Não válido como NF

Minuta No: 21570/11

Emitida em: 05/08/2011

Situação do Frete: A pagar

REMETENTE:

BELL PARÁ-J S BARROS COM.SERVS

RUA EUNICE WEAVER SL-07

SACRAMENTA CEP: 66083-290

FONES: (00) 0000-0000 BELÉM

CPF/CNPJ: 06.863.460/0001-20

INSC. 15240143-1

No. 09

PA

DESTINATÁRIO

HOSPITAL MUNIPL.DE VITORIA DO XINGU

AV.MANOEL FELIX DE FARIAS

CENTRO

FONES: (00) 0000-0000

CPF/CNPJ: 12.300.288/0003-60

No. S/Nº

CEP: 68383-970

VITÓRIA DO XINGU

PA

INSC. 15331370-9

MERCADORIAS TRANSPORTADAS

Natureza da Carga:

MATL.HOSPITALAR

Nota Fiscais:

555/556

Quantidade: 2

Espécie..... VOL

Peso..... 30

Valor da N.F: 2.261,46

DADOS DO FRETETipo(1)CIF ou (2)FOB: **1** Calculado até: **VITÓRIA DO XINGU** Frete R\$: **45,23**Pago por: **BELL PARÁ-J S BARROS COM**Cálculo: (1)% N.Fiscal, (2)% F.Cliente, (3)V.Nota, (4)V.Volume, (5)V.Peso, (6)T.Minima (7)F.Zero: **1**Recebimento em 16/08/2011Assinatura: Rafael Regis**Observações:**

1) BANHO EM ALUMINIO/AVENTAL PADRÃO/PROTETOR DE TIREÓIDE/CHASSI RADIOGRAFICO

ENTREGAR A/C-JOSE SANTANA DE LIMA OU ROSELI BRAGA NO DESTINO.

Não aceitamos reclamações posteriores a assinatura e conferência

Impresso Por: KELLY

**J.M NUNES TRANSPORTES-ME(Opção Transportes)**

CNPJ: 07.454.590/0001-71 INSC EST. 15.2470050

ROD. BR 316 KM 05 RUA JARDIM PROVIDENCIA 365-D AGUAS LINDAS

FONES: (91)3033-4797 3031-3809 - ANANINDEUA-PA

Controle Interno
Não valido como NF

Minuta No:21568/11

Emitida em: 05/08/2011

Situação do Frete: A pagar

REMETENTE:

BELL PARÁ-J S BARROS COM.SERVS.

TV EUNICE WEAVER SL-07

SACRAMENTA CEP: 66083-290

FONES (00) 0000-0000 BELÉM

CPF/CNPJ: 06.863.460/0001-20

No. 09

PA

INSC. 15240143-1

DESTINATÁRIO

HOSPITAL MUNIPLDE VITORIA DO XINGU

AV.MANOEL FELIX DE FARIAS

CENTRO

FONES: (00) 0000-0000

CPF/CNPJ: 12.300.288/0003-60

No. S/Nº

CEP: 68383-970

VITÓRIA DO XINGU

PA

INSC. 15331370-9

MERCADORIAS TRANSPORTADAS

Natureza da Carga:

Nota Fiscais:

Quantidade: 2

MATL.HOSPITALAR

554

Espécie..... VOL

Peso..... 15

Valor da N.F: 2.328,48

DADOS DO FRETE

(1)CIF ou (2)FOB: 1 Calculado até: VITÓRIA DO XINGU Frete R\$: 46,57

Pago por: BELL PARÁ-J S BARROS COM

Cálculo: (1)% N.Fiscal,(2)%F.Cliente, (3)V.Nota,(4)V.Volume,(5)V.Peso,(6)T.Minima(7)F.Zero: 1

Recebimento em 18/06/2011

Assinatura: Rafael Reges

Observações:

CARGA EM MATERIAL INOX-FAMI

ENTREGAR A/C-JOSE SANTANA DE LIMA OU ROSELI BRAGA NO DESTINO.

Não aceitamos reclamações posteriores a assinatura e conferência.

Impresso Por: KELLY



BEL PARA

J. S. BARROS COMÉRCIO E SERVIÇOS

Travessa Eunice Weaver, Nº 09 - Sala 07 - CEP: 66083-290
Sacramenta - Belém - Pará

NOTA FISCAL SÉRIE-1

☒ SAÍDA ☐ ENTRADA

1ª Via - DESTINATÁRIO - BRANCA
2ª Via - FIXA - ROSA
3ª Via - DESTINATÁRIO - AMARELA
4ª Via - FISCO - AZUL
5ª Via - CONTABILIDADE - VERDE

CRPJ

00.035.350/0001-00

0551

NATUREZA DA OPERAÇÃO

CFOP

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

15.340.135-1

DATA LIMITE PARA EMISSÃO

30/06/2013

RACIONALIZAÇÃO SOCIAL

CHPJ/CPF

12.300 288/0003-60

DATA DA EMISSÃO

22/07/2011

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTrito

CEP

Av. Manoel Zélio de Barros, 84

Centro

68 383-910

MUNICÍPIO

FONE/FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORAS DA SEMANA

Vitória do Xingu

PA

15.331.570-9

QUANTIDADE DO PRODUTO:

| PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | CLAS. FISC. | SITUAÇÃO TRIBUT. | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ALÍQUOTA ICMS |
|-------|--|-------------|------------------|-------|--------|----------------|-------------|---------------|
| | Banco Maier Histológico - Equipos | | | PS | 1 | 1.596,16 | 1.596,16 | |
| | Equipos de Raios-X 100 ma. máx. 1 tipo | | | PS | 1 | 24.332,00 | 24.332,00 | |
| | Contagem CRX máx. 100/máx. 100 KV | | | | | | | |
| | Carros de Emergência - HB Hospitais | | | PS | 1 | 63.507,60 | 63.507,60 | |

VALORES DO IMPOSTO:

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|-------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| | | | | 89.435,76 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 89.435,76 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS:

| | | | | |
|-----------------------|--|------------------|--------|------------|
| RACIONALIZAÇÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA: 1-EMITENTE 2-DESTINATÁRIO | PLACA DO VEÍCULO | UF | COCHETE |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | UF | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO |
| 03 | Vol | | | |

DADOS ADICIONAIS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Entrega pelo simples. Endereço de entrega: Hospital Municipal de Vitória do Xingu, Av. Manoel Zélio de Barros, 84 - Centro, Vitória do Xingu/PA. Responsáveis pelo recebimento: Dr. Antônio de Lima e Roseli Braga.

RESERVADO AO FISCO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SELO FISCAL DE AUTENTICIDADE



SÉRIE / Nº

AE40039351-4

**J.M NUNES TRANSPORTES-ME(Opção Transportes)**Controle Interno
Não valido como NF

CNPJ: 07.454.590/0001-71 INSC EST. 15.2470050

ROD. BR 316 KM 05 RUA JARDIM PROVIDENCIA 365-D AGUAS LINDAS

FONES: (51)3033-4797 3031-3809 - ANANINDEUA-PA

Minuta No:21443/11

Emitida em: 25/07/2011

Situação do Frete: A pagar

REMETENTE:

BELL PARÁ-J S BARROS COM.SERVS.

TV EUNICE WEAVER SL-07

No. 09

SACRAMENTA CEP: 66083-290

FONES: (00) 0000-0000 BELÉM

PA

CPF/CNPJ: 06.863.460/0001-20

INSC. 15240143-1

DESTINATÁRIO

HOSPITAL MUNIPL DE VITORIA DO XINGU

AV.MANOEL FELIX DE FARIAS

CENTRO

CEP: 68383-970

FONES: (00) 0000-0000

VITÓRIA DO XINGU

PA

CPF/CNPJ: 12.300.288/0003-60

INSC. 15331370-9

MERCADORIAS TRANSPORTADAS

Natureza da Carga:

EQUIPAMENTOS

Nota Fiscais:

551

Quantidade: 3

Espécie.....:

Peso.....: 180

Valor da N.F.: 89.435,76

DADOS DO FRETE

Tipo: (1)CIF ou (2)FOB: 1 Calculado até: VITÓRIA DO XINGU Frete R\$: 1.788,72

Cálculo: (1)% N.Fiscal,(2)%F.Cliente, (3)V.Nota,(4)V.Volume,(5)V.Peso,(6)T.Minima(7)F.Zero

Pago por: BELL PARÁ-J S BARROS COM

Auriane Soares dos S. Silva

Diretora do HPP de Vitória do Xingu

CPR: 875.956.992-15

Recebimento em 04/08/11

Assinatura:

Observações:

HO MARIA HISTOLÓGICO/APARELHO DE RAO-X 100ma MOVEL TIPO UNITANQUE

ENTREGAR A/C-JOSÉ SANTANA DE LIMA TEL-93*9171-5947

OU ROSELI BRAGA TEL-93*9171-2134

*Não aceitamos reclamações posteriores a assinatura e conferência.

Impresso Por: KELLY

AE40039362-0

J.M NUNES TRANSPORTES-ME(Opção Transportes)

CNPJ: 07.454.590/0001-71 INSC EST. 15.2470050

ROD. BR 316 KM 05 RUA JARDIM PROVIDENCIA 365-D AGUAS LINDAS

FONES: (51)3033-4797 3031-3809 - ANANINDEUA-PA

Controle Interno

Não válido como NF

Nota No: 21987/11

Emitida em: 06/09/2011

Situação do Frete: A pagar

EMITENTE:

BELL PARÁ-J S BARROS COM.SERVS.

RUA UNICE WEAVER SL-07

PÁRAMENTA CEP: 66083-290

FONES: (00) 0000-0000 BELÉM

CPF/CNPJ: 06.863.460/0001-20

INSC. 15240143-1

No. 09

PA

DESTINATÁRIO

HOSPITAL MUNIPL DE VITORIA DO XINGU

AV.MANOEL FELIX DE FARIAS

CENTRO

FONES: (00) 0000-0000

CPF/CNPJ: 12.300.288/0003-60

No. S/Nº

CEP: 68383-970

VITÓRIA DO XINGU

PA

INSC. 15331370-9

MERCADORIAS TRANSPORTADAS

Natureza da Carga:

1ª HOSPIT.

Nota Fiscais:

562

Quantidade: 1

Espécie..... CX

Peso..... 3

Valor da N.F: 2.808,00

DADOS DO FRETE

Tipo: (1) CIF ou (2) FOB: 1 Calculado até: VITÓRIA DO XINGU Frete R\$: 56,16

Pago por: BELL PARÁ-J S BARROS COM

Calculo: (1)% N.Fiscal, (2)% F.Cliente, (3)V.Nota, (4)V.Volume, (5)V.Peso, (6)T.Minima (7)F.Zero: 1

Recebimento em 16/09/2011

Assinatura: **Observações:**

100% PLUMBIFERO-OCULOS P/OP.DE RAO-X NEW

REGAR NO DESTINO A/C-SR.JOSE SANTANA DE LIMA OU ROSELI BRAGA TEL-93*9171-5947/9171-2134

Aceitamos reclamações posteriores a assinatura e conferência.

Impresso Por: KELLY

CPF: 993.498.092-49

RG: 5999649

**J.M NUNES TRANSPORTES-ME(Opção Transportes)**

CNPJ: 07.454.590/0001-71 INSC EST. 15.2470050

ROD. BR 316 KM 05 RUA JARDIM PROVIDENCIA 365-D AGUAS LINDAS

FONES: (51)3033-4797 3031-3809 - ANANINDEUA-PA

Controle Interno
Não emitido com NF

Nota No:21894/11

Emitida em: 01/09/2011

Situação do Frete: A pagar

DEMETENTE:

BELL PARÁ-J S BARROS COM.SERVS.

UNICE WEAVER SL-07

PIMENTA CEP: 66083-290

ES: (00) 0000-0000 BELÉM

CPF/CNPJ: 06.863.460/0001-20

INSC. 15240143-1

No. 09

PA

DESTINATÁRIO

HOSPITAL MUNIPL DE VITORIA DO XINGU

AV.MANOEL FELIX DE FARIAS

CENTRO

FONES: (00) 0000-0000

CPF/CNPJ: 12.300.288/0003-60

No S/Nº

CEP: 68383-970

VITÓRIA DO XINGU

PA

INSC. 15331370-9

MERCADORIAS TRANSPORTADAS

Natureza da Carga:

PIMENTAS

Nota Fiscais:

56C

Quantidade: 1

Espécie.....

Peso..... 900

Valor da N.F: 39.499,36

DADOS DO FRETE

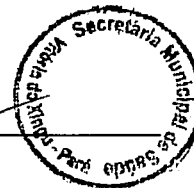
Tipo (1)CIF ou (2)FOB: 1 Calculado até: VITÓRIA DO XINGU Frete R\$: 789,99

Pago por: BELL PARÁ-J S BARROS COM

Cálculo: (1)% N.Fiscal,(2)%F.Cliente, (3)V.Nota,(4)V.Volume,(5)V.Peso,(6)T.Minima(7)F.Zero: 1

Recebimento em 16/09/2011

Assinatura:

**Observações:**

FABRICADORA DE ROUPAS INDL.50 Kg -SUZUKI

ENTREGAR NO DESTINO A/C-SRº JOSÉ SANTANA DE LIMA OU ROSELI BRAGA TELS-93*9171-5947/9171-2134

Aceitamos reclamações posteriores a assinatura e conferência.

Impresso Por: KELLY

Rafael Roger Lemes Modesto

CPF: 993.498.092-49

RG: 5999649

RECEBEMOS DE A J SILVA E CIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NF INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NF

460,00
A Prazo

NF-e

N: 000001499

Vendedor: VENDEDOR LOJA
Documento: 61053

SÉRIE:1



A J SILVA E CIA LTDA

RUA 07 DE SETEMBRO, 1530

CENTRO
ALTAMIRA
CEP. 68370-000

Fone (93) 3515-4370

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica



Chave de Acesso:

1511 1003 0199 1300 0148 5500 1000 0014 9910 0001 8573

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso.

415110017578176
2011-10-07T16:17:24

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA

No: 000001499

Série: 1

Folha(s): 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
VENDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152036040

INSC EST SUBST TRIBUTARIO

CNPJ

03.019.913/0001-48

DESTINATÁRIO REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL
NORTE ENERGIA S A

CNPJ CPF
12.300.288/0004-41

DATA EMISSÃO
07/10/2011

ENDEREÇO
AV PRES TANCREDO DE ALMEIDA NEVES N 2010, SN

BAIRRO/DISTRITO
INDEPENDENTE I

CEP
68372-590

DATA DA SAÍDA
07/10/2011

MUNICÍPIO
ALTAMIRA

FONE FAX
(93) 3515-1101

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
153335726

SUFRAMA

HORA DA SAÍDA
16:17

FATURA

| Título | Vencimento | Valor | Título | Vencimento | Valor | Título | Vencimento | Valor | Título | Vencimento | Valor |
|--------|------------|--------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 01/01 | 24/11/2011 | 460,00 | | | | | | | | | |

CALCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC DO ICMS SUBST. TUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|---------------|------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| 460,00 | 78,20 | 0,00 | 0,00 | 460,00 |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 460,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA VEICULO | UF | CNPJ/CPF |
|--------------|-----------------|-------------|---------------|--------------------|--------------|
| | EMITENTE | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 0 | | | | 0,000 | 0,000 |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UND | QNT | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESC | B. CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
|----------------|---|----------|-----|------|-----|-----|----------------|-------------|------|--------------|------------|-----------|--------------------|
| 12936 | GOLETOR ARTPLAN POLIPROPILENO C/PEDAL 1564-BR | 39248000 | 000 | 5102 | UND | 2 | 230 0000 | 460 00 | 0,00 | 460 00 | 78,20 | 0,00 | 17% 0% |

CALCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
contrato 61053

RESERVADO AO FISCO

Entregue por via aérea do Xerex

20/10/11

A J Silva

DOC. 15 - R

W

ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA
E FINANCEIRA, QUE ENTRE SI
CELEBRAM O MUNICÍPIO DE
ALTAMIRA E NORTE ENERGIA S/A.

Aos 11 (ONZE) dias do mês de janeiro de 2011, de um lado, O MUNICÍPIO DE ALTAMIRA, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ/MF Nº. 05.263.116/0001-37, com sede administrativa à Rua Glaviano Santos, nº. 2288, representado neste ato por sua Prefeita Municipal, Odileida Maria de Sousa Sampaio, brasileira, portadora da Carteira de Identidade/RC nº 3694102 SSP/PA e o CPF/MF sob o nº 039.941.632-34, residente e domiciliada na Rua Itaituba nº 540, nesta cidade e a empresa NORTE ENERGIA S.A., Sociedade de Propósito Específico, inscrita no CNPJ/MF sob nº 12.300.288/0001-07, representada neste ato pelo Sr. ANTONIO RAIMUNDO SANTOS RIBEIRO COIMBRA, Diretor Sócio Ambiental, todos designados simples e conjuntamente como "Participes" para os fins deste Instrumento;

CONSIDERANDO que o empreendimento do Aproveitamento Hidroelétrico de Belo Monte produzirá aumento populacional no Município, com o conseqüente crescimento da demanda no sistema municipal de saúde;

CONSIDERANDO que o Município de Altamira é considerado Município pólo na Região da Transamazônica e Xingu, tendo que absorver a demanda significativa da saúde pública dos demais Municípios da Região;

CONSIDERANDO a falta de investimento de políticas públicas adequadas para manutenção e operacionalização do Hospital Municipal por parte do Governo Federal;

CONSIDERANDO o quadro de referência fonte relatório técnico de respostas ao Ofício 1251 da DILC IBAMA/ dezembro de 2009 - Eletrobrás, página 273, extraído da tabela 7.2 "Déficit dos serviços Públicos para os municípios impactados da AII Diagnóstico do EIA;

RESOLVEM os Participes celebrar o presente Acordo de Cooperação Técnica e Financeira, nos termos das cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

Constitui objeto deste Acordo de Cooperação Técnica e Financeira, o auxílio financeiro ao Hospital Municipal no valor de R\$ 120.000,00

(cento e vinte mil reais) mensais, a ser arcado pela empresa Norte Energia S.A., para a contratação de profissionais da área da saúde, aquisição de medicamentos e materiais hospitalares, com objetivo de manter a operacionalização do Hospital Municipal de Altamira, visando à melhoria do atendimento do sistema municipal de saúde.

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES

Para viabilizar o objeto deste Acordo de Cooperação os partícipes se comprometem a:

Partícipe Município de Altamira:

1. Indicar a quantidade e especialidade dos profissionais da área da saúde a serem contratados, consoante ao anexo I do presente termo;
2. Fornecer a lista de material hospitalar, de laboratório e medicamentos a serem adquiridos, consoante ao anexo II do presente termo;
3. Realizar a prestação de contas dos materiais e medicamentos recebidos, através de certidão a ser fornecida mensalmente pela Secretaria Municipal de Saúde;
4. Apresentar planilhas de atendimento médico dos profissionais contratados;
5. Apresentar ficha de produção ou registro de ponto dos profissionais contratados, atestando a execução das atividades desempenhadas pelos profissionais;
6. Realizar o acompanhamento físico e financeiro do presente termo

Partícipe Norte Energia:

1. Contratar os profissionais da área da saúde especificados no anexo I;
2. Adquirir no comércio local os materiais e medicamentos estipulados no anexo II;
3. Realizar a entrega dos materiais adquiridos até o dia 05 (cinco) de cada mês;
4. Realizar o pagamento dos profissionais contratados até o dia 05 (cinco) do mês subsequente a prestação do serviço;

5. Realizar o acompanhamento físico e financeiro do presente termo.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO ÔNUS FINANCEIRO

O presente Acordo de Cooperação Técnica e Financeira será subsidiado pelo Participe Norte Energia S.A.

CLÁUSULA QUARTA – DA VIGÊNCIA

O presente Acordo de Cooperação Técnica e Financeira entra em vigor na data de 01.02.2011, tendo término em 31.12.2011, podendo ser renovado, mediante termo aditivo, conforme estabelecido entre as partes.

CLÁUSULA QUINTA – DA PUBLICAÇÃO

O presente Acordo de Cooperação Técnica e Financeira será publicado no Diário Oficial do Município.

CLÁUSULA SEXTA – DA OPERACIONALIZAÇÃO


A operacionalização do presente Acordo de Cooperação Técnica e Financeira dar-se-á mediante o custeio mensal de profissionais e materiais divididos da seguinte forma: despesas com profissionais no valor de R\$ 80.000,00 (oitenta mil reais) e despesas com materiais hospitalar, laboratório e medicamentos no valor de R\$ 40.000,00 (quarenta mil reais), conforme relação especificada nos anexos I e II do presente termo.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA RESCISÃO

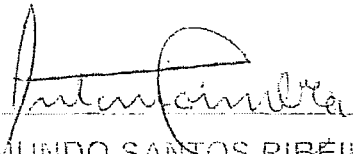
O presente Acordo de Cooperação Técnica e Financeira poderá ser rescindido por descumprimento de qualquer de suas cláusulas, assumindo cada partícipe os respectivos ônus decorrentes das obrigações acordadas, resguardadas as atividades em andamento.

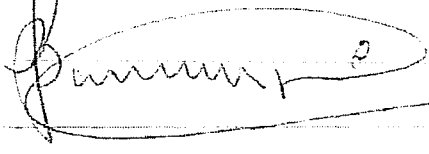
CLÁUSULA OITAVA – DO FORO

Elegem os Partícipes o foro desta cidade de Altamira, do Estado do Pará, em detrimento de quaisquer outros por mais privilegiados que sejam para dirimir as dúvidas ou questões pertinentes ao presente Termo.

Handwritten signature and circular stamp.

E por estarem os partícipes justos e acordados em suas intenções firmam, entre si, o presente instrumento, em três vias de igual teor e forma na presença das testemunhas abaixo nomeadas


ANTONIO RAIMUNDO SANTOS RIBEIRO COIMBRA
NORTE ENERGIA S.A.
CNPJ/MF nº 12.300.288/0001-07


ODILEIDA MARIA DE SOUSA SAMPAIO
Prefeita do município de Altamira
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA
CNPJ/MF nº 05.263.116/0001-37

Testemunhas:

Nome:

RG:

CPF:

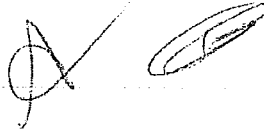
Nome:

RG:

CPF:

ANEXO I

- 1- 03 (três) médicos obstetras;
- 2- 01 (um) médico pediatra;
- 3- 01(um) médico cardiologista;
- 4- 04 (quatro) médicos cirurgiões;
- 5- 01 (um) médico ortopedista;
- 6- 01 (um) enfermeiro.

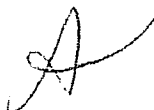
Handwritten signature and a circular stamp, likely an official seal or mark.

ANEXO II

MATERIAL HOSPITALAR

ITEM DESCRIÇÃO

- 1 Cateter intravenoso nº 18
- 2 Cateter intravenoso nº 20
- 3 Cateter intravenoso nº 22
- 4 Cateter intravenoso nº 24
- 5 Eletrodo ECG
- 6 Equipo macrogotas cx c/ 250
- 7 Equipo microgotas cx c/ 250
- 8 Esparadrapo 10cm x 4,5m
- 9 Filme p/ raio - X 18x24 cx c/ 100
- 10 Filme p/ raio - X 24x30 cx c/ 100
- 11 Filme p/ raio - X 30x40 cx c/ 100
- 12 Filme filme UPP 110 Cx
- 13 Fio de sutura prolene Nº 0 Cx
- 14 Fio de sutura mono nylon nº 0 c/ ag. c/ 24 und
- 15 Fio de sutura mono nylon nº 1/0 c/ ag. c/ 24 und
- 16 Fio de sutura mono nylon nº 2/0 c/ ag. c/ 24 und
- 17 Fio de sutura mono nylon nº 3/0 c/ ag. c/ 24 und
- 18 Luva procedimento G cx c/100
- 19 Luva procedimento P cx c/ 100
- 20 Luva procedimento M cx c/100
- 21 Luva cirúrgica estéril nº 7.0
- 22 Luva cirúrgica estéril nº 7.5
- 23 Luva cirúrgica estéril nº 8.0
- 24 Revelador p/ raio x gi c/ 28 litros - automático
- 25 Scalp nº 23
- 26 Scalp nº 25
- 27 Scalp nº 21
- 28 Seringa dose. de 1ml



- 29 Seringa desc. c/ ag. 25x7 3ml
30 Seringa desc. c/ ag. 25x7 5ml
31 Seringa desc. c /ag. 25x7 10ml
32 Seringa desc. c/ ag. 25x7 20ml

MEDICAMENTOS

ITEM DESCRIÇÃO

- 1 Ampicilina injetável
- 2 Bromoprida injetável
- 3 Cloridrato de etilefrina 10mg inj.
- 4 Cloridrato de epinefrina 1mg/1000ml
- 5 Cloreto de sódio 0,9% 500ml
- 6 Cloridrato de prometazina 50mg/2ml
- 7 Cefalotina sódica 1g
- 8 Cimetidina injetável
- 9 Ceftriaxona 1g
- 10 Cloridrato de bupivacaína+glicose 8% /4ml(neocaína pesada)
- 11 Difenidramato de sódio 75mg solução injetável
- 12 Dipirona sódica 1g
- 13 Enoximida injetável
- 14 Glicose 5% c/500ml
- 15 Glicose 25% 10ml
- 16 Glicose 50% 10ml
- 17 Imunoglobulina humana
- 18 Metronidazol 0,5 g 100 ml
- 19 Oclotocina 5ml/ml
- 20 Propofol injetável
- 21 Ranitidina inj
- 22 Ringer lactato 500ml
- 23 Sulfato de atropina 0,50mg/ml

A

MATERIAL DE LABORATÓRIO

ITEM DESCRIÇÃO

- 1 Ácido úrico
- 2 Antiestriptolisina (ASO)
- 3 Glicose kitão
- 4 Lâmina p/ câmara de Neubauer 20x26
- 5 Látex (reumatest)
- 6 PCR
- 7 Soro anti-A
- 8 Soro anti-B
- 9 Soro anti-D
- 10 TGO/TGP
- 11 Tíres reativas p/ urina
- 12 Tubo capilar s/ heparina
- 13 VDRL

A



W


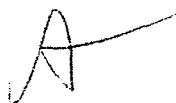
**PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO
ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA E
FINANCEIRA**, firmado entre o **MUNICÍPIO
DE ALTAMIRA** e **NORTE ENERGIA S/A**

ACORDANTES: O **MUNICÍPIO DE ALTAMIRA**, Pessoa Jurídica de Direito Público, com sede e foro em Altamira – PA, à Rua Otaviano Santos n. 228, CNPJ/MF n. 05.263.116/0001-37, neste ato representada pela Sra. **ODILEIDA MARIA DE SOUZA SAMPAIO**, brasileira, portadora da Cédula de Identidade n. 3694102-SSP/PA, CPF/MF n. 039.941.632-34, para efeitos do presente designado **MUNICÍPIO**, e **NORTE ENERGIA S/A**, Sociedade de Propósito Específico, com sede e foro em Brasília – DF, à, neste ato representada por **ANTONIO RIBEIRO SANTOS RIBEIRO COIMBRA**, Diretor Socioambiental, para efeitos do presente denominada **NORTE ENERGIA S/A**.

DO OBJETO, CLÁUSULAS E CONDIÇÕES:

Primeira – Firmaram as partes, em 11.01.2011, **ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA E FINANCEIRA**, no intento da criação de mecanismos para enfrentamento dos impactos carregados pela implantação da UHE BELO MONTE no que tange à realidade das condições de saúde do Município de Altamira. Visando a otimização dos procedimentos ali estabelecidos, resolvem acordar nos termos seguintes, em aditivo ao Acordo Originário.

Segunda - A CLÁUSULA SEGUNDA passa a vigorar com a seguinte redação:



" CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES

Para viabilizar o objeto deste Acordo de Cooperação os partícipes se comprometem a

PARTÍCIPE MUNICÍPIO DE ALTAMIRA

1. Indicar a quantidade e especialidade dos profissionais da área da saúde a serem contratados, consoante ao anexo I do presente termo;
2. Fornecer a lista de material hospitalar, laboratorial e medicamentos a serem adquiridos e realizar todos os procedimentos necessários á sua aquisição (cotação, valor, quantidade, local de entrega, etc.) e, ao final, apresentar à Norte Energia S/A as faturas, em nome desta, para pagamento.
3. Atestar o recebimento dos materiais e medicamentos adquiridos, fornecendo certidão do recebimento à NORTE ENERGIA S/A em até 03 (três) dias úteis;
4. Realizar a prestação de contas dos materiais e medicamentos recebidos, através de Certidão a ser fornecida mensalmente pela Secretaria Municipal de Saúde;
5. Apresentar planilhas de atendimento médico dos profissionais contratados;
6. Apresentar ficha de produção ou registro de ponto dos profissionais contratados, atestando a execução das atividades desempenhadas pelos profissionais;
7. Realizar o acompanhamento físico e financeiro do presente termo.

PARTÍCIPE NORTE ENERGIA:

1. Contratar os profissionais da área de saúde especificados no Anexo I;
2. Realizar o pagamento dos materiais e medicamentos estipulados no anexo II, obedecido o estipulado no item 2 das OBRIGAÇÕES DO PARTÍCIPE MUNICÍPIO DE ALTAMIRA;
3. Realizar o pagamento dos profissionais contratados até o dia 05 (cinco) do mês subsequente à prestação do serviço;

4. Realizar o acompanhamento físico e financeiro do presente termo ".

CLÁUSULA TERCEIRA – As demais cláusulas do Pacto Originário permanecem inalteradas.

E por estarem os PARTÍCIPIES justos e acordados, firmam o presente instrumento, em 03 (três) vias de igual teor e forma, em presença de 02 (duas) testemunhas, para que produza um só efeito legal.

Altamira, 18 de janeiro de 2011.



ODILEIDA MARIA DE SOUZA SAMPAIO

Prefeita Municipal



ANTONIO RAIMUNDO SANTOS RIBEIRO COIMBRA

Diretor Socioambiental

Testemunhas:

.....

.....



M

**SEGUNDO TERMO ADITIVO AO ACORDO DE
COOPERAÇÃO TÉCNICA E FINANCEIRA, FIRMADO
ENTRE O MUNICÍPIO DE ALTAMIRA E A NORTE
ENERGIA S.A.**

MUNICÍPIO DE ALTAMIRA, pessoa jurídica de direito público, com sede e foro em Altamira – Pará, à Rua Otaviano Santos nº. 2228, CNJ/MF 05.263.116/0001-37, neste ato representado pela Prefeita Municipal Sra. **ODILEIDE MARIA DE SOUZA SAMPAIO**, brasileira, portadora da Cédula de Identidade nº. 3.694.102-SSP/PA, CPF/MF 039.941.632-34, doravante designado **MUNICÍPIO**, e **NORTE ENERGIA S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, concessionária de uso de bem público para geração de energia elétrica, com sede e foro em Brasília – DF, no SCN, Quadra 4, nº.100, Bloco B, salas 904 e 1004, Centro Empresarial Varig, CEP 70.714-900, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 12.300.288/0001-07, neste ato representada na forma do seu Estatuto Social, por seu Diretor-Presidente **CARLOS RAIMUNDO ALBUQUERQUE NASCIMENTO**, brasileiro, casado, engenheiro eletricitista, Identidade Profissional nº. 1.621-D CREA-PA, CPF 004.480.362-15, e por seu Diretor Socioambiental **ANTONIO RAIMUNDO SANTOS RIBEIRO COIMBRA**, brasileiro, casado, engenheiro civil, Identidade Profissional nº. 2.439-D CREA/PA, CPF 028.538.332-91, doravante designada **NORTE ENERGIA**, conjuntamente denominados **PARTÍCIPES**, firmam o presente Instrumento Particular consubstanciando no Segundo Termo Aditivo ao Acordo de Cooperação Técnica e Financeira, doravante designado **TERMO ADITIVO**, o que fazem mediante as cláusulas e condições que se seguem.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

LI Os **PARTÍCIPES**, de comum acordo, utilizam o presente instrumento para aditar o Acordo de Cooperação Técnica e Financeira, com o objetivo de alterar a Cláusula Sexta do Acordo de Cooperação Técnica e Financeira, que passa a vigorar com a seguinte redação:

CLÁUSULA SEXTA – DA OPERACIONALIZAÇÃO

A operacionalização do presente Acordo de Cooperação Técnica e Financeira dar-se-á mediante o custeio mensal de profissionais e/ou de materiais hospitalares, laboratoriais e medicamentos, conforme anexo I e II do Acordo Original, no valor total de R\$ 120.000,00 (cento e vinte mil reais) por mês, distribuídos de acordo com a necessidade do **MUNICÍPIO**, em cada mês, desvinculado de qualquer proporcão.

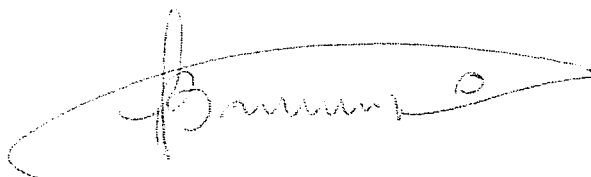


CLÁUSULA SEGUNDA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

2.1 Permanecem em pleno vigor todas as demais cláusulas e condições estipuladas no Acordo de Cooperação Técnica e Financeira, exceto naquilo em que conflitarem com as disposições deste **TERMO ADITIVO**.

É por estarem os **PARTÍCIPES** justos e acordados, firmam o presente instrumento, em 03 (três) vias de igual teor e forma, em presença de 02 (duas) testemunhas, para que produza um só efeito legal.

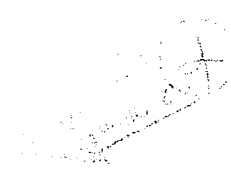
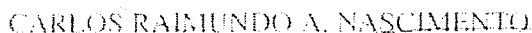
Altamira, 6 de abril de 2011.



ODILEIDA MARIA DE SOUZA SAMPAIO

Prefeita Municipal

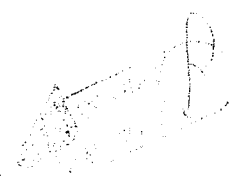
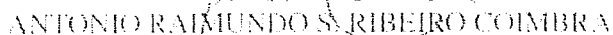
Prefeitura Municipal de Altamira



CARLOS RAIMUNDO A. NASCIMENTO

Diretor Presidente

Norte Energia S.A.



ANTONIO RAIMUNDO S. RIBEIRO COIMBRA

Diretor Socioambiental

Norte Energia S.A.

Testemunhas:

Nome:

RG:

CPF:

Nome:

RG:

CPF:



**TERMO DE COOPERAÇÃO TÉCNICO-FINANCEIRA,
QUE CELEBRAM O MUNICÍPIO DE ALTAMIRA E A
NORTE ENERGIA S.A., NOS TERMOS ABAIXO.**

MUNICÍPIO DE ALTAMIRA, pessoa jurídica de direito público, com sede e foro em Altamira – PA, na Rua Otaviano Santos nº 2288, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 05.263.116/0001-37, por seus representantes ao final identificados, doravante designado **MUNICÍPIO**, e a **NORTE ENERGIA S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, concessionária de uso de bem público para geração de energia elétrica, com sede e foro em Brasília – DF, no SCN, Quadra 4, nº 100, Bloco B, salas 904 e 1004, Centro Empresarial Varig, CEP 70714-900, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 12.300.288/0001-07, neste ato representada na forma do seu Estatuto Social, por seus representantes ao final identificados, doravante denominada **NORTE ENERGIA**, conjuntamente denominados **PARTÍCIPIES**, celebram o presente **TERMO DE COOPERAÇÃO TÉCNICO-FINANCEIRA** (“TERMO”), o que fazem mediante as cláusulas e condições que se seguem.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETIVO

1.1 Constitui objetivo deste **TERMO** o auxílio técnico-financeiro, da **NORTE ENERGIA** ao **MUNICÍPIO**, com recursos financeiros no valor de R\$ 1.440.000,00 (um milhão e quatrocentos e quarenta mil reais), distribuídos em 12 (doze) parcelas mensais, iguais e consecutivas, no valor de R\$ 120.000,00 (cento e vinte mil reais), para o custeio de materiais de consumo e medicamentos para o Hospital Municipal de Altamira, em cumprimento a condicionante da Licença de Instalação da UHE Belo Monte.

1.1.1 O valor da parcela mensal citado acima será distribuído, pelo **MUNICÍPIO**, de acordo com a necessidade de atendimento, sem guardar proporção entre os insumos definidos no item acima, mas não podendo ter outra destinação.

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES

2.1 Para viabilizar o objetivo deste **TERMO** os **PARTÍCIPIES** se comprometem a:

I - MUNICÍPIO:

- a) comprar os materiais de consumo e medicamentos e, ao final de cada mês, apresentar à **NORTE ENERGIA** as faturas das empresas, para pagamento;
- b) atestar o recebimento dos materiais e medicamentos adquiridos, fornecendo certidão do recebimento à **NORTE ENERGIA**, juntamente com as faturas;
- c) realizar a prestação de contas dos materiais de consumo e medicamentos adquiridos; e
- d) realizar o acompanhamento físico e financeiro do presente **TERMO**.

II - NORTE ENERGIA:

- a) realizar o pagamento dos materiais de consumo e medicamentos, conforme notas fiscais apresentadas pelo **MUNICÍPIO**, em até 5 (cinco) dias após a entrega dos referidos documentos na sede da **NORTE ENERGIA**; e
- b) realizar o acompanhamento físico e financeiro do presente **TERMO**.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA

3.1 O presente **TERMO** terá vigência de 14 (quatorze) meses, contados a partir da data de sua assinatura, podendo ser renovado, por acordo entre os **PARTÍCIPES**, mediante termo aditivo.

CLÁUSULA QUARTA – DA PUBLICAÇÃO

4.1 O presente **TERMO** será publicado no Diário Oficial do **MUNICÍPIO**.

CLÁUSULA QUINTA – DA RESCISÃO

5.1 O presente **TERMO** poderá ser rescindido por descumprimento de qualquer de suas cláusulas, assumindo cada Partícipe os respectivos ônus decorrentes das obrigações acordadas, resguardadas as atividades em andamento.

CLÁUSULA SEXTA – DO FORO

6.1 Os **PARTÍCIPES** elegem o foro da cidade de Altamira, do Estado do Pará, para dirimir as questões oriundas do presente **TERMO**, com renúncia a qualquer outro.

E por estarem os **PARTÍCIPES** justos e acordados, firmam o presente instrumento, em 03 (três) vias de igual teor e forma, em presença de 02 (duas) testemunhas, para que produza seus jurídicos efeitos.

Altamira - PA, 13/02/2012.

Pelo **MUNICÍPIO**:

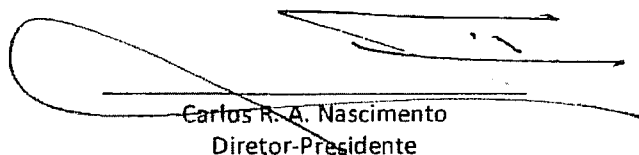


Odileia Maria de Sousa Sampaio
Prefeita Municipal

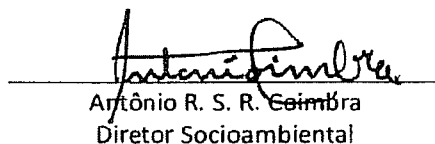


Edvan Duarte dos Santos
Secretário Municipal de Saúde

Pela **NORTE ENERGIA**:



Carlos R. A. Nascimento
Diretor-Presidente



Antônio R. S. R. Coimbra
Diretor Socioambiental

Testemunhas:

Nome: _____
RG: _____
CPF: _____

Nome: _____
RG: _____
CPF: _____

DS-S-0080/2011**TERMO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA E
FINANCEIRA, FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO
DE ANAPU E A NORTE ENERGIA S.A.**

MUNICÍPIO DE ANAPU, Pessoa jurídica de Direito Público Interno, inscrita no CNPJ nº 01.613.1940001-63, com sede na Avenida Getúlio Vargas 98 – Centro - CEP 68365-971, neste ato representado pelo Senhor Prefeito Municipal, **Francisco de Assis dos Santos Sousa**, inscrito no CPF sob o nº 394.958.682-20, doravante designado **MUNICÍPIO**, e **NORTE ENERGIA S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, concessionária de uso de bem público para geração de energia elétrica, com sede e foro em Brasília – DF, no SCN, Quadra 4, nº.100, Bloco B, salas 904 e 1004, Centro Empresarial Varig, CEP 70.714-900, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 12.300.288/0001-07, neste ato representada na forma do seu Estatuto Social, por seu Diretor-Presidente **CARLOS RAIMUNDO ALBUQUERQUE NASCIMENTO**, brasileiro, casado, engenheiro eletricitista, Identidade Profissional nº. 1.621-D CREA-PA, CPF 004.480.362-15, e por seu Diretor Socioambiental **ANTONIO RAIMUNDO SANTOS RIBEIRO COIMBRA**, brasileiro, casado, engenheiro civil, Identidade Profissional nº. 2.439-D CREA/PA, CPF 028.538.332-91, doravante designada **NORTE ENERGIA**, conjuntamente denominados **PARTÍCIPIES**, firmam o presente **TERMO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA E FINANCEIRA**, doravante designado **TERMO COOPERAÇÃO**, o que fazem mediante as cláusulas e condições que se seguem.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

Constitui objeto deste **TERMO DE COOPERAÇÃO**, o auxílio financeiro ao **MUNICÍPIO**, no valor de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais) mensais, a ser arcado pela **NORTE ENERGIA**, para o custeio de materiais de consumo e medicamentos.

Os valores ora estipulados poderão ser distribuídos de acordo com a necessidade do **MUNICÍPIO**, em cada mês, desvinculado de qualquer proporção.

O valor total deste **TERMO DE COOPERAÇÃO** é de R\$ 120.000,00 (cento e vinte mil reais), para atendimento do objetivo da presente cooperação.

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES

Para viabilizar o objeto deste **TERMO DE COOPERAÇÃO** os Partícipes se comprometem a:

I - MUNICÍPIO:

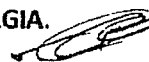
- a) comprar os materiais de consumo e medicamentos e, ao final, apresentar à **NORTE ENERGIA** as fatura(s) da(s) empresa(s), para pagamento;
- b) atestar o recebimento dos materiais e medicamentos adquiridos, fornecendo certidão do recebimento à **NORTE ENERGIA**, juntamente com as faturas;
- c) realizar a prestação de contas dos materiais de consumo e medicamentos adquiridos; e
- d) realizar o acompanhamento físico e financeiro do presente **TERMO DE COOPERAÇÃO**.

II - NORTE ENERGIA:

- a) realizar o pagamento dos materiais de consumo e medicamentos, conforme nota(s) fiscal(is), apresentada(s) pelo **MUNICÍPIO**, em até 5 (cinco) dias após a entrega dos referidos documentos na sede da **NORTE ENERGIA**; e
- b) realizar o acompanhamento físico e financeiro do presente **TERMO DE COOPERAÇÃO**.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO ONUS FINANCEIRO

O presente Acordo de Cooperação será subsidiado pela **NORTE ENERGIA**.



CLÁUSULA QUARTA – DA VIGÊNCIA

O presente **TERMO DE COOPERAÇÃO** tem vigência de 6 (seis) meses, contados a partir da data de sua assinatura, podendo ser renovado, mediante Termo Aditivo, conforme estabelecido entre os Partícipes.

CLÁUSULA QUINTA – DA PUBLICAÇÃO

O presente **TERMO DE COOPERAÇÃO** será publicado no Diário Oficial do **MUNICÍPIO**.

CLÁUSULA SEXTA – DA OPERACIONALIZAÇÃO

A operacionalização deste **TERMO DE COOPERAÇÃO** dar-se-á mediante o custeio de materiais de consumo e medicamentos no valor de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais) mensais, a ser arcado pela **NORTE ENERGIA**. Entretanto, esse recurso poderá ser distribuído de acordo com a necessidade do **MUNICÍPIO**, em cada mês, desvinculado de qualquer proporção.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA RESCISÃO

O presente **TERMO DE COOPERAÇÃO** poderá ser rescindido por descumprimento de qualquer de suas cláusulas, assumindo cada Partícipe os respectivos ônus decorrentes das obrigações acordadas, resguardadas as atividades em andamento.

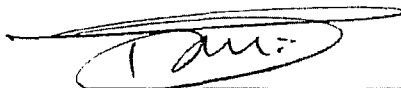
CLÁUSULA OITAVA – DO FORO

Elegem os Partícipes o foro desta cidade de Anapu, do Estado do Pará, em detrimento de quaisquer outros por mais privilegiados que sejam para dirimir as dúvidas ou questões pertinentes ao presente **TERMO DE COOPERAÇÃO**.

E por estarem os Partícipes justos e acordados, firmam o presente instrumento, em 03 (três) vias de igual teor e forma, em presença de 02 (duas) testemunhas, para que produza um só efeito legal.

Anapu - PA, 24/05/2011.

Pelo **MUNICÍPIO**:

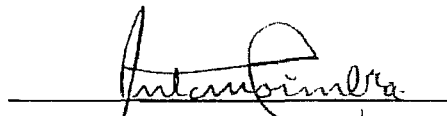


Francisco de Assis dos Santos Sousa
Prefeito Municipal

Pela **NORTE ENERGIA**:



Carlos R. A. Nascimento
Diretor-Presidente



Antonio R. S. R. Coimbra
Diretor Socioambiental

Testemunhas:

Nome: _____

RG: _____

CPF: _____

Nome: _____

RG: _____

CPF: _____

DS-S-0185/2011

**TERMO DE COOPERAÇÃO TÉCNICO-FINANCEIRA,
QUE CELEBRAM O MUNICÍPIO DE ANAPU E A
NORTE ENERGIA S.A., NOS TERMOS ABAIXO**

O **MUNICÍPIO DE ANAPU**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ/MF nº 01.613.1940001-63, com sede na Avenida Getúlio Vargas 98 – Centro - CEP 68365-971, neste ato representado pelo seu Prefeito Municipal, Francisco de Assis dos Santos Sousa, inscrito no CPF sob o nº 394.958.682-20, doravante designado **MUNICÍPIO**, e a **NORTE ENERGIA S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, concessionária de uso de bem público para geração de energia elétrica, com sede e foro em Brasília – DF, no SCN, Quadra 4, nº 100, Bloco B, salas 904 e 1004, Centro Empresarial Varig, CEP 70714-900, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 12.300.2880001-07, neste ato representada na forma do seu Estatuto Social, por seus representantes ao final identificados, doravante denominada **NORTE ENERGIA**, conjuntamente denominados **PARTÍCIPIES**, celebram o presente **TERMO DE COOPERAÇÃO TÉCNICO-FINANCEIRA** ("TERMO"), o que fazem mediante as cláusulas e condições que se seguem.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETIVO

1.1 Constitui objetivo deste **TERMO** o auxílio técnico-financeiro, da **NORTE ENERGIA** ao **MUNICÍPIO**, com recursos financeiros no valor de R\$ 480.000,00 (quatrocentos e oitenta mil reais), distribuídos em 12 (doze) parcelas mensais, iguais e consecutivas, no valor de R\$ 40.000,00 (quarenta mil reais), para o custeio de materiais de consumo e medicamentos, visando suprir os atendimentos das equipes de saúde da família e do hospital municipal de Anapu, em cumprimento a condicionante da Licença de Instalação da UHE Belo Monte.

1.1.1 O valor da parcela mensal será distribuído, pelo **MUNICÍPIO**, de acordo com a necessidade de atendimento, sem guardar proporção entre os insumos definidos no item acima, mas não podendo ter outra destinação.

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES

2.1 Para viabilizar o objetivo deste **TERMO** os **PARTÍCIPIES** se comprometem a:

I - MUNICÍPIO:

- a) comprar os materiais de consumo e medicamentos e, ao final de cada mês, apresentar à **NORTE ENERGIA** as faturas das empresas, para pagamento;
- b) atestar o recebimento dos materiais e medicamentos adquiridos, fornecendo certidão do recebimento à **NORTE ENERGIA**, juntamente com as faturas;
- c) realizar a prestação de contas dos materiais de consumo e medicamentos adquiridos; e
- d) realizar o acompanhamento físico e financeiro do presente **TERMO**.

II - NORTE ENERGIA:

- a) realizar o pagamento dos materiais de consumo e medicamentos, conforme notas fiscais apresentadas pelo **MUNICÍPIO**, em até 5 (cinco) dias após a entrega dos referidos documentos na sede da **NORTE ENERGIA**; e
- b) realizar o acompanhamento físico e financeiro do presente **TERMO**.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA

3.1 O presente **TERMO** terá vigência de 14 (quatorze) meses, contados a partir da data de sua assinatura, podendo ser renovado, por acordo entre os **PARTÍCIPIES**, mediante termo aditivo.

CLÁUSULA QUARTA – DA PUBLICAÇÃO

4.1 O presente **TERMO** será publicado no Diário Oficial do **MUNICÍPIO**.

CLÁUSULA QUINTA – DA RECISÃO

5.1 O presente **TERMO** poderá ser rescindido por descumprimento de qualquer de suas cláusulas, assumindo cada Partícipe os respectivos ônus decorrentes das obrigações acordadas, resguardadas as atividades em andamento.

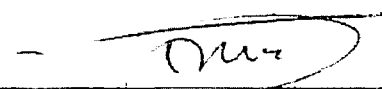
CLÁUSULA SEXTA – DO FORO

6.1 Os **PARTÍCIPIES** elegem o foro da cidade de Pacajá, do Estado do Pará, para dirimir as questões oriundas do presente **TERMO**, com renúncia a qualquer outro.

E por estarem os **PARTÍCIPIES** justos e acordados, firmam o presente instrumento, em 03 (três) vias de igual teor e forma, em presença de 02 (duas) testemunhas, para que produza seus jurídicos efeitos.

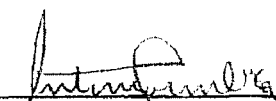
Anapu - PA, 24 de outubro de 2011.

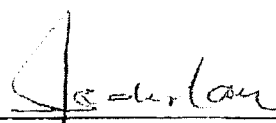
Pelo **MUNICÍPIO**:



Francisco de Assis dos Santos Sousa
Prefeito Municipal

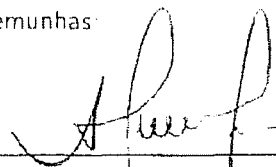
Pela **NORTE ENERGIA**:



Antonio R. S. R. Coimbra
Diretor Socioambiental

José Lázaro de Brito Ladislau
Gerente de Saúde Pública

Testemunhas:



Nome: _____
RG: 446262-5
CPF: 717.452.542-34

Nome: _____
RG _____
CPF: _____

DS-S-0071/2011

**TERMO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA E FINANCEIRA,
FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE VITÓRIA DO XINGU E
A NORTE ENERGIA S.A.**

MUNICÍPIO DE VITÓRIA DO XINGU, Pessoa jurídica de Direito Público Interno, inscrita no CNPJ nº 34887935/0001-53, com sede na Avenida Manoel Félix de Farias, s/n Bairro Centro CEP 68.379-000, neste ato representado pelo Senhor Prefeito Municipal, **LIBERALINO RIBEIRO DE ALMEIDA NETO**, inscrito no CPF sob o nº 725.430.194-72, doravante designado **MUNICÍPIO**, e **NORTE ENERGIA S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, concessionária de uso de bem público para geração de energia elétrica, com sede e foro em Brasília – DF, no SCN, Quadra 4, nº.100, Bloco B, salas 904 e 1004, Centro Empresarial Varig, CEP 70.714-900, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 12.300.288/0001-07, neste ato representada na forma do seu Estatuto Social, por seu Diretor-Presidente **CARLOS RAIMUNDO ALBUQUERQUE NASCIMENTO**, brasileiro, casado, engenheiro eletricitista, identidade Profissional nº. 1.621-D CREA-PA, CPF 004.480.362-15, e por seu Diretor Socioambiental **ANTONIO RAIMUNDO SANTOS RIBEIRO COIMBRA**, brasileiro, casado, engenheiro civil, Identidade Profissional nº. 2.439-D CREA/PA, CPF 028.538.332-91, doravante designada **NORTE ENERGIA**, conjuntamente denominados **PARTÍCIPIES**, firmam o presente **TERMO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA E FINANCEIRA**, doravante designado **TERMO COOPERAÇÃO**, o que fazem mediante as cláusulas e condições que se seguem.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

Constitui objeto deste **TERMO DE COOPERAÇÃO**, o auxílio financeiro ao **MUNICÍPIO**, no valor de R\$60.000,00 (sessenta mil reais) mensais, a ser arcado pela **NORTE ENERGIA**, para o custeio mensal de contratação de 1 (um) médico, no valor de R\$20.000,00 (vinte mil reais), e de materiais hospitalares, laboratoriais, odontológicos, e medicamentos no valor de R\$ 40.000,00 (quarenta mil reais).

Os valores ora estipulados poderão ser distribuídos de acordo com a necessidade do **MUNICÍPIO**, em cada mês, desvinculado de qualquer proporção.

O valor total deste **TERMO DE COOPERAÇÃO** é de R\$ 180.000,00 (cento e oitenta mil reais), para atendimento do objetivo da presente cooperação.

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES

Para viabilizar o objeto deste **TERMO DE COOPERAÇÃO** os Partícipes se comprometem a:

I - MUNICÍPIO:

- a) contratar pessoa física ou jurídica para prestação de serviços médicos no **MUNICÍPIO**, e ao final apresentar à **NORTE ENERGIA** a fatura, em nome desta, para pagamento;
- b) apresentar as planilhas de atendimento do médico contratado;
- c) apresentar o registro de ponto do médico, atestando a execução das atividades desempenhadas pelo médico contratado;
- d) comprar os materiais hospitalares, laboratoriais, odontológicos e medicamentos e, ao final, apresentar à **NORTE ENERGIA** as fatura(s) da(s) empresa(s), para pagamento;



- e) atestar o recebimento dos materiais e medicamentos adquiridos, fornecendo certidão do recebimento à **NORTE ENERGIA**, juntamente com as faturas;

DS-S-0071/2011

- f) realizar a prestação de contas dos materiais hospitalares, laboratoriais, odontológicos e medicamentos adquiridos; e
- g) realizar o acompanhamento físico e financeiro do presente **TERMO DE COOPERAÇÃO**.

II - NORTE ENERGIA:

- a) realizar o pagamento da pessoa física ou jurídica contratada pelo **MUNICÍPIO**, para a prestação dos serviços médicos, em até o dia 5 (cinco) dias da entrega do documento de cobrança na sede da **NORTE ENERGIA**;
- b) realizar o pagamento dos materiais hospitalares, laboratoriais, odontológicos e medicamentos, conforme nota(s) fiscal(is), apresentada(s) pelo **MUNICÍPIO**, em até 5 (cinco) dias após a entrega dos referidos documentos na sede da **NORTE ENERGIA**; e
- c) realizar o acompanhamento físico e financeiro do presente **TERMO DE COOPERAÇÃO**.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO ONUS FINANCEIRO

O presente Acordo de Cooperação será subsidiado pela **NORTE ENERGIA**.

CLÁUSULA QUARTA – DA VIGÊNCIA

O presente **TERMO DE COOPERAÇÃO** tem vigência de 90 (noventa) dias, contados a partir da data de sua assinatura, podendo ser renovado, mediante Termo Aditivo, conforme estabelecido entre os Partícipes.

CLÁUSULA QUINTA – DA PUBLICAÇÃO

O presente **TERMO DE COOPERAÇÃO** será publicado no Diário Oficial do **MUNICÍPIO**.

CLÁUSULA SEXTA – DA OPERACIONALIZAÇÃO

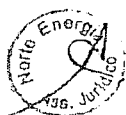
A operacionalização deste **TERMO DE COOPERAÇÃO**, dar-se-a mediante o custeio mensal de contratação de 1 (um) médico no valor de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais) e/ou de materiais hospitalares, laboratoriais, odontológicos, e medicamentos no valor de R\$ 40.000,00 (quarenta mil reais), totalizando assim, R\$ 60.000,00 (sessenta mil reais) mensais, a ser arcado pela **NORTE ENERGIA**. Entretanto, esse recurso poderá ser distribuído de acordo com a necessidade do **MUNICÍPIO** em cada mês, desvinculado de qualquer proporção.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA RECISÃO

O presente **TERMO DE COOPERAÇÃO** poderá ser rescindido por descumprimento de qualquer de suas cláusulas, assumindo cada Partícipe os respectivos ônus decorrentes das obrigações acordadas, resguardadas as atividades em andamento

CLÁUSULA OITAVA – DO FORO

Elegem os Partícipes o foro desta cidade de Vitória do Xingu, do Estado do Pará, em detrimento de quaisquer outros por mais privilegiados que sejam para dirimir as dúvidas ou questões pertinentes ao presente **TERMO DE COOPERAÇÃO**.



A handwritten signature in black ink, appearing to be a stylized "P" or similar character.

A large, stylized handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long vertical stroke.

E por estarem os Partícipes justos e acordados, firmam o presente instrumento, em 03 (três) vias de igual teor e forma, em presença de 02 (duas) testemunhas, para que produza um só efeito legal.

05-59071/2011

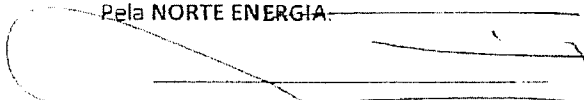
Vitoria do Xingu, 18 de abril de 2011.

Pelo MUNICÍPIO:

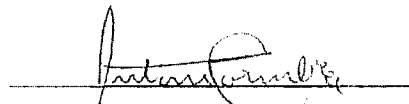


Liberalino Ribeiro de Almeida Neto
Prefeito Municipal

Pela NORTE ENERGIA:

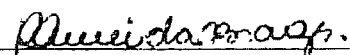


Carlos R. A. Nascimento
Diretor-Presidente



Antonio R. S. R. Coimbra
Diretor Socioambiental

Testemunhas



Nome: ROSELI A. DE ALMEIDA BRAGA.
RG: 2537108 SBPIPA
CPF: 375.471.082-04

Nome:
RG:
CPF:



DS-C-0010/2012

**TERMO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA E FINANCEIRA,
FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE VITÓRIA DO
XINGU E A NORTE ENERGIA S.A, NOS TERMOS
ABAIXO.**

MUNICÍPIO DE VITÓRIA DO XINGU, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 34887935/0001-53, com sede na Avenida Manoel Félix de Farias, s/n Bairro Centro CEP 68.379-000, por seus representantes ao final identificados, doravante designado **MUNICÍPIO**, e a **NORTE ENERGIA S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, concessionária de uso de bem público para geração de energia elétrica, com sede e foro em Brasília – DF, no SCN, Quadra 4, nº 100, Bloco B, salas 904 e 1004, Centro Empresarial Varig, CEP 70714-900, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 12.300.288/0001-07, neste ato representada na forma do seu Estatuto Social, por seus representantes ao final identificados, doravante denominada **NORTE ENERGIA**, conjuntamente denominados **PARTÍCIPIES**, celebram o presente **TERMO DE COOPERAÇÃO TÉCNICO-FINANCEIRA ("TERMO")**, o que fazem mediante as cláusulas e condições que se seguem.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETIVO

1.1 Constitui objetivo deste **TERMO** o auxílio técnico-financeiro, da **NORTE ENERGIA** ao **MUNICÍPIO**, com recursos financeiros no valor de R\$ 720.000,00 (setecentos e vinte mil reais), distribuídos em 12 (doze) parcelas mensais, iguais e consecutivas, no valor de R\$ 60.000,00 (sessenta mil reais), para o custeio mensal de contratação de 1 (um) médico, no valor de R\$20.000,00 (vinte mil reais), e de materiais hospitalares, laboratoriais, odontológicos, e medicamentos no valor de R\$ 40.000,00 (quarenta mil reais), em cumprimento a condicionante da Licença de Instalação da UHE Belo Monte.

1.1.1 O valor da parcela mensal citado acima será distribuído, pelo **MUNICÍPIO**, de acordo com a necessidade de atendimento, sem guardar proporção entre os insumos definidos no item acima, mas não podendo ter outra destinação.

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES

2.1 Para viabilizar o objetivo deste **TERMO** os **PARTÍCIPIES** se comprometem a:

I - MUNICÍPIO:

- a) contratar pessoa física ou jurídica para prestação de serviços médicos no **MUNICÍPIO**, e ao final apresentar à **NORTE ENERGIA** a fatura, em nome desta, para pagamento;
- b) apresentar as planilhas de atendimento do médico contratado;
- c) apresentar o registro de ponto do médico, atestando a execução das atividades desempenhadas pelo médico contratado;
- d) comprar os materiais de consumo e medicamentos e, ao final de cada mês, apresentar à **NORTE ENERGIA** as faturas das empresas, para pagamento;
- e) atestar o recebimento dos materiais e medicamentos adquiridos, fornecendo certidão do recebimento à **NORTE ENERGIA**, juntamente com as faturas;
- f) realizar a prestação de contas dos materiais de consumo e medicamentos adquiridos; e
- g) realizar o acompanhamento físico e financeiro do presente **TERMO**.

II - NORTE ENERGIA:

- a) realizar o pagamento da pessoa física ou jurídica contratada pelo **MUNICÍPIO**, para a prestação dos serviços médicos, em até o dia 5 (cinco) dias da entrega do documento de cobrança na sede da **NORTE ENERGIA**;
- b) realizar o pagamento dos materiais de consumo e medicamentos, conforme notas fiscais apresentadas pelo **MUNICÍPIO**, em até 5 (cinco) dias após a entrega dos referidos documentos na sede da **NORTE ENERGIA**; e
- c) realizar o acompanhamento físico e financeiro do presente **TERMO**.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA

3.1 O presente **TERMO** terá vigência de 14 (quatorze) meses, contados a partir da data de sua assinatura, podendo ser renovado, por acordo entre os **PARTÍCIPIES**, mediante termo aditivo.

CLÁUSULA QUARTA – DA PUBLICAÇÃO

4.1 O presente **TERMO** será publicado no Diário Oficial do **MUNICÍPIO**.

CLÁUSULA QUINTA – DA RESCISÃO

5.1 O presente **TERMO** poderá ser rescindido por descumprimento de qualquer de suas cláusulas, assumindo cada Partícipe os respectivos ônus decorrentes das obrigações acordadas, resguardadas as atividades em andamento.

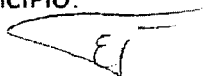
CLÁUSULA SEXTA – DO FORO

6.1 Os **PARTÍCIPIES** elegem o foro da cidade de Vitória do Xingu, do Estado do Pará, para dirimir as questões oriundas do presente **TERMO**, com renúncia a qualquer outro.

E por estarem os **PARTÍCIPIES** justos e acordados, firmam o presente instrumento, em 03 (três) vias de igual teor e forma, em presença de 02 (duas) testemunhas, para que produza seus jurídicos efeitos.

Vitória do Xingu - PA, _____.

Pelo **MUNICÍPIO**:



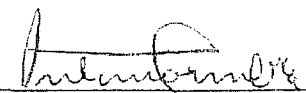
Eriando Oliveira Amaral
Prefeito Municipal em Exercício



Eder Garcia
Secretário Municipal de Saúde

Pela **NORTE ENERGIA**:

Carlos R. A. Nascimento
Diretor-Presidente



Antônio R. S. R. Coimbra
Diretor Socioambiental

Testemunhas:

Nome: _____

RG: _____

CPF: _____

Nome: _____

RG: _____

CPF: _____

Porfiro



DS-C-0138/2011

**TERMO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA E
FINANCEIRA, FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO
DE SENADOR JOSÉ PORFÍRIO E A NORTE
ENERGIA S.A.**

MUNICÍPIO DE SENADOR JOSÉ PORFÍRIO, Pessoa jurídica de Direito Público Interno, inscrita no CNPJ nº 05421110/0001-82, com sede na Rua Marechal Assunção nº 541, Bairro Centro - CEP 68.360-000, neste ato representado pelo Senhor Prefeito Municipal, **CLETO JOSÉ ALVES DA SILVA**, inscrito no CPF sob o nº 041.649.382-34, doravante designado **MUNICÍPIO**, e **NORTE ENERGIA S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, concessionária de uso de bem público para geração de energia elétrica, com sede e foro em Brasília – DF, no SCN, Quadra 4, nº.100, Bloco B, salas 904 e 1004, Centro Empresarial Varig, CEP 70.714-900, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 12.300.288/0001-07, na forma do seu Estatuto Social, por seus representantes ao final identificados, doravante designada **NORTE ENERGIA**, conjuntamente denominados **PARTÍCIPIES**, firmam o presente **TERMO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA E FINANCEIRA**, doravante designado **TERMO COOPERAÇÃO**, o que fazem mediante as cláusulas e condições que se seguem.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

Constitui objeto deste **TERMO DE COOPERAÇÃO**, o auxílio financeiro ao **MUNICÍPIO**, no valor de R\$ 32.000,00 (trinta e dois mil reais) mensais, a ser arcado pela **NORTE ENERGIA**, para o custeio de materiais de consumo e medicamentos visando suprir as equipes de saúde da família e o atendimento hospitalar.

Os valores ora estipulados poderão ser distribuídos de acordo com a necessidade do **MUNICÍPIO**, em cada mês, desvinculado de qualquer proporção.

O valor total deste **TERMO DE COOPERAÇÃO** é de R\$ 384.000,00 (trezentos e oitenta e quatro mil reais), para atendimento do objetivo da presente cooperação.

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES

Para viabilizar o objeto deste **TERMO DE COOPERAÇÃO** os Partícipes se comprometem a:

I - MUNICÍPIO:

- a) comprar os materiais de consumo e medicamentos e, ao final, apresentar a **NORTE ENERGIA** as fatura(s) da(s) empresa(s), para pagamento;
- b) atestar o recebimento dos materiais e medicamentos adquiridos, fornecendo certidão do recebimento à **NORTE ENERGIA**, juntamente com as faturas;
- c) realizar a prestação de contas dos materiais de consumo e medicamentos adquiridos; e
- d) realizar o acompanhamento físico e financeiro do presente **TERMO DE COOPERAÇÃO**.

II - NORTE ENERGIA:

- a) realizar o pagamento dos materiais de consumo e medicamentos, conforme nota(s) fiscal(is), apresentada(s) pelo **MUNICÍPIO**, em até 5 (cinco) dias após a entrega dos referidos documentos na sede da **NORTE ENERGIA**; e
- b) realizar o acompanhamento físico e financeiro do presente **TERMO DE COOPERAÇÃO**.

11
Norte



CLÁUSULA TERCEIRA – DO ONUS FINANCEIRO

O presente Acordo de Cooperação será subsidiado pela **NORTE ENERGIA**.

CLÁUSULA QUARTA – DA VIGÊNCIA

O presente **TERMO DE COOPERAÇÃO** tem vigência de 12 (doze) meses, contados a partir da data de sua assinatura, podendo ser renovado, mediante Termo Aditivo, conforme estabelecido entre os Partícipes.

CLÁUSULA QUINTA – DA PUBLICAÇÃO

O presente **TERMO DE COOPERAÇÃO** será publicado no Diário Oficial do **MUNICÍPIO**.

CLÁUSULA SEXTA – DA OPERACIONALIZAÇÃO

A operacionalização deste **TERMO DE COOPERAÇÃO** dar-se-á mediante o custeio de materiais de consumo e medicamentos no valor de R\$ 32.000,00 (trinta e dois mil reais) mensais, a ser arcado pela **NORTE ENERGIA**. Entretanto, esse recurso poderá ser distribuído de acordo com a necessidade do **MUNICÍPIO**, em cada mês, desvinculado de qualquer proporção.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA RECISÃO

O presente **TERMO DE COOPERAÇÃO** poderá ser rescindido por descumprimento de qualquer de suas cláusulas, assumindo cada Partícipe os respectivos ônus decorrentes das obrigações acordadas, resguardadas as atividades em andamento.


CLÁUSULA OITAVA – DO FORO

Elegem os Partícipes o foro desta cidade de Senador José Porfírio, do Estado do Pará, em detrimento de quaisquer outros por mais privilegiados que sejam para dirimir as dúvidas ou questões pertinentes ao presente **TERMO DE COOPERAÇÃO**.

E por estarem os Partícipes justos e acordados, firmam o presente instrumento, em 03 (três) vias de igual teor e forma, em presença de 02 (duas) testemunhas, para que produza um só efeito legal.

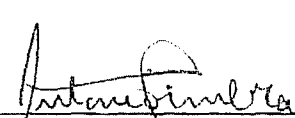
Senador José Porfírio - PA, 08 de setembro de 2011.

Pelo **MUNICÍPIO**:

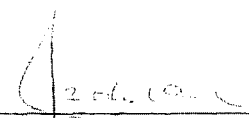


Cleto José Alves Da Silva
Prefeito Municipal

Pela **NORTE ENERGIA**:



Antônio Raimundo Santos Ribeiro Coimbra
Diretor Socioambiental



José Lázaro de Brito Ladislau
Gerente de Saúde Pública

Testemunhas:

Nome: Antônio Raimundo Santos Ribeiro Coimbra
RG: 17.783.745
CPF: 000.000.000-00

Nome:
RG:
CPF:

DS-C-0139/2011

**TERMO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA E
FINANCEIRA, FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO
DE BRASIL NOVO E A NORTE ENERGIA S.A.**

MUNICÍPIO DE BRASIL NOVO, Pessoa jurídica de Direito Público Interno, inscrita no CNPJ nº 34887950/0001-00, com sede na Avenida Castelo Branco nº 821, Bairro Centro - CEP 68.148-000, neste ato representado pelo Senhor Prefeito Municipal, **Alexandre Lunelli**, inscrito no CPF sob o nº 251.043.132-91, doravante designado **MUNICÍPIO**, e **NORTE ENERGIA S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, concessionária de uso de bem público para geração de energia elétrica, com sede e foro em Brasília – DF, no SCN, Quadra 4, nº.100, Bloco B, salas 904 e 1004, Centro Empresarial Varig, CEP 70.714-900, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 12.300.288/0001-07, na forma do seu Estatuto Social, por seus representantes ao final identificados, doravante designada **NORTE ENERGIA**, conjuntamente denominados **PARTÍCIPIES**, firmam o presente **TERMO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA E FINANCEIRA**, doravante designado **TERMO COOPERAÇÃO**, o que fazem mediante as cláusulas e condições que se seguem.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

Constitui objeto deste **TERMO DE COOPERAÇÃO**, o auxílio financeiro ao **MUNICÍPIO**, no valor de R\$ 40.000,00 (quarenta mil reais) mensais, a ser arcado pela **NORTE ENERGIA**, para o custeio de materiais de consumo e medicamentos visando suprir as equipes de saúde da família e o atendimento hospitalar.

Os valores ora estipulados poderão ser distribuídos de acordo com a necessidade do **MUNICÍPIO**, em cada mês, desvinculado de qualquer proporção.

O valor total deste **TERMO DE COOPERAÇÃO** é de R\$ 480.000,00 (quatrocentos e oitenta mil reais), para atendimento do objetivo da presente cooperação.

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES

Para viabilizar o objeto deste **TERMO DE COOPERAÇÃO** os Partícipes se comprometem a:

I - MUNICÍPIO:

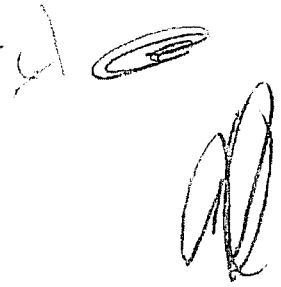
- a) comprar os materiais de consumo e medicamentos e, ao final, apresentar à **NORTE ENERGIA** as fatura(s) da(s) empresa(s), para pagamento;
- b) atestar o recebimento dos materiais e medicamentos adquiridos, fornecendo certidão do recebimento à **NORTE ENERGIA**, juntamente com as faturas;
- c) realizar a prestação de contas dos materiais de consumo e medicamentos adquiridos; e
- d) realizar o acompanhamento físico e financeiro do presente **TERMO DE COOPERAÇÃO**.

II - NORTE ENERGIA:

- a) realizar o pagamento dos materiais de consumo e medicamentos, conforme nota(s) fiscal(is), apresentada(s) pelo **MUNICÍPIO**, em até 5 (cinco) dias após a entrega dos referidos documentos na sede da **NORTE ENERGIA**; e
- b) realizar o acompanhamento físico e financeiro do presente **TERMO DE COOPERAÇÃO**.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO ONUS FINANCEIRO

O presente Acordo de Cooperação será subsidiado pela **NORTE ENERGIA**.



CLÁUSULA QUARTA – DA VIGÊNCIA

O presente **TERMO DE COOPERAÇÃO** tem vigência de 12 (doze) meses, contados a partir da data de sua assinatura, podendo ser renovado, mediante Termo Aditivo, conforme estabelecido entre os Partícipes.

CLÁUSULA QUINTA – DA PUBLICAÇÃO

O presente **TERMO DE COOPERAÇÃO** será publicado no Diário Oficial do **MUNICÍPIO**.

CLÁUSULA SEXTA – DA OPERACIONALIZAÇÃO

A operacionalização deste **TERMO DE COOPERAÇÃO** dar-se-á mediante o custeio de materiais de consumo e medicamentos no valor de R\$ 40.000,00 (quarenta mil reais) mensais, a ser arcado pela **NORTE ENERGIA**. Entretanto, esse recurso poderá ser distribuído de acordo com a necessidade do **MUNICÍPIO**, em cada mês, desvinculado de qualquer proporção.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA RESCISÃO

O presente **TERMO DE COOPERAÇÃO** poderá ser rescindido por descumprimento de qualquer de suas cláusulas, assumindo cada Partícipe os respectivos ônus decorrentes das obrigações acordadas, resguardadas as atividades em andamento.

CLÁUSULA OITAVA – DO FORO

Elegem os Partícipes o foro desta cidade de Brasil Novo, do Estado do Pará, em detrimento de quaisquer outros por mais privilegiados que sejam para dirimir as dúvidas ou questões pertinentes ao presente **TERMO DE COOPERAÇÃO**.

E por estarem os Partícipes justos e acordados, firmam o presente instrumento, em 03 (três) vias de igual teor e forma, em presença de 02 (duas) testemunhas, para que produza um só efeito legal.

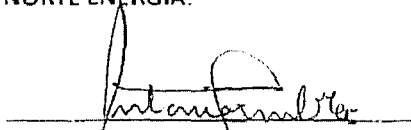
Brasil Novo - PA, 08 de setembro de 2011.

Pelo **MUNICÍPIO**:

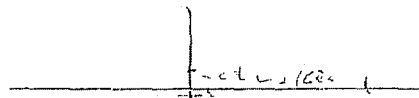


Alexandre Lunelli
Prefeito Municipal

Pela **NORTE ENERGIA**:

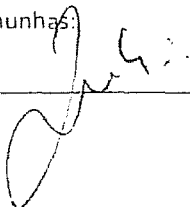


Antônio Raimundo Santos Ribeiro Coimbra
Diretor Socioambiental



José Lázaro de Brito Ladislau
Gerente de Saúde Pública

Testemunhas:



Nome:
RG:
CPF:

Nome:
RG:
CPF:

DOC. 15 - S



Altamira, 06 de Agosto de 2012.

TERMO DE ENTREGA

Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA, através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, do equipamento destinado ao **Município de Senador José Porfírio – Pá/Secretaria Municipal de Saúde.**

| Descrição | Quantidade | Nota Fiscal |
|--|------------|-------------|
| Embarcação de alumínio NAVAL MOD Ambulancha Série:1713 com motor YAMAHA MOD: F115AETL CHASSI 68V1135264 ANO: 2012 MOD: 2012. Ambulancha de Nº 1 | 01 | 1134 |

RECEBIDO POR:

SETOR:

EM:

06 / 08 / 12

NORTE ENERGIA S.A. ALTAMIRA – PA
Av. Presidente Tancredo Neves, nº 2010 – Bairro Independente I
Telefone: (93) 3515-0111/(93) 3515-5244



Altamira, 06 de Agosto de 2012.

TERMO DE ENTREGA

Pelo presente, atestamos a entrega pela Norte Energia SA, através do Escritório de Altamira da Diretoria Socioambiental, do equipamento destinado ao **Município de Senador José Porfírio – Pá/Secretaria Municipal de Saúde.**

| Descrição | Quantidade | Nota Fiscal |
|--|------------|-------------|
| Embarcação de alumínio NAVAL MOD Ambulancha Série:1714 com motor YAMAHA MOD: F115AETL CHASSI 68V1135235 ANO: 2012 MOD: 2012. Ambulancha de Nº 2 | 01 | 1147 |

RECEBIDO POR:

SETOR:

Secretaria de Saúde

EM: 06/08/12

TERMO DE DOAÇÃO QUE ENTRE SI CELEBRAM, COMO DOADORA, NORTE ENERGIA S.A., E, COMO DONATÁRIA, O MUNICÍPIO DE VITÓRIA DO XINGU, PARA DOAÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS, EM CUMPRIMENTO AO CONVÊNIO FIRMADO.

NORTE ENERGIA S.A., pessoa jurídica de direito privado, concessionária de uso de bem público para geração de energia elétrica, com sede no Setor Comercial Norte, Quadra 04, nº 100, Bloco B, salas 904 e 1004 – Centro Empresarial Varig, CEP 70714-900, Brasília, DF, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 12.300.288/0001-07, neste ato representada, na forma do seu Estatuto Social, por seus representantes ao final identificados, doravante designada **DOADORA**, e o município de **VITÓRIA DO XINGU**, Pessoa jurídica de Direito Público Interno, inscrita no CNPJ nº 34887935/0001-53, com sede na Avenida Manoel Félix de Farias, s/n Bairro Centro CEP 68.379-000, neste ato representado pelo Senhor Prefeito Municipal, **LIBERALINO RIBEIRO DE ALMEIDA NETO**, inscrito no CPF sob o nº 725.430.194-72, doravante designada **DONATÁRIA**, resolvem firmar o presente **Termo de Doação**, que será regido pelas cláusulas e condições seguintes:

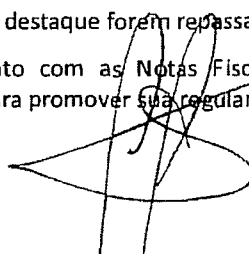
CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1 O presente instrumento tem por objetivo consolidar as doações, realizadas pela **DOADORA** à **DONATÁRIA**, de equipamentos e materiais, totalizando R\$ **R\$ 618.562,47** (seiscentos e dezoito mil quinhentos e sessenta e dois reais e quarenta e sete centavos), para atender o Plano de Ação para o Controle da Malária (PACM), conforme disposto a seguir:

| Item | Descrição | Empresa | Contrato | Quant. | Unid. | Preço Unit. R\$ | Preço Total R\$ |
|--------------|---|-----------|----------------|--------|-------|-----------------|-------------------|
| 1 | Pick-Up cabine dupla | MMC | DS-F-0061/2011 | 3 | un | 75.991,00 | 227.973,00 |
| 2 | Motocicleta | Xingu | DS-F-0059/2011 | 7 | un | 8.497,00 | 59.479,00 |
| 3 | Capacetes | Tagide | DS-F-0085/2011 | 14 | un | 55,00 | 770,00 |
| 4 | Barco/lancha 3.5 toneladas c/motor | A Musical | DS-F-0070/2011 | 2 | un | 48.000,00 | 96.000,00 |
| 5 | Bote Alumínio 10m soldado acompanhado de 10 coletes salva vidas | Ferrari | DS-F-0069/2011 | 2 | un | 13.000,00 | 26.000,00 |
| 6 | Bote Alumínio 7m soldado acompanhado de 10 coletes salva vidas | | | 1 | un | 7.800,00 | 7.800,00 |
| 7 | Motor de popa - 40 HP | | | 2 | un | 10.300,00 | 20.600,00 |
| 8 | Motor de popa - 25 HP | | | 1 | un | 8.300,00 | 8.300,00 |
| 9 | Bicicleta | Bell Para | DS-F-0081/2011 | 5 | un | 380,00 | 1.900,00 |
| 10 | Microscópio Bacteriológico | Laborana | DS-F-0053/2011 | 7 | un | 3.521,00 | 24.647,00 |
| 11 | Microscópio Entomológico (Lupa) | Unicenter | DS-F-0060/2011 | 1 | un | 4.820,00 | 4.820,00 |
| 12 | Grupo Gerador 3,5 kva diesel | CBC | DS-F-0078/2011 | 5 | un | 1.483,50 | 7.417,50 |
| 13 | Bomba Fog | | | 2 | un | 7.403,18 | 14.806,36 |
| 14 | Bomba tipo Guarany | | | 6 | un | 554,38 | 3.326,28 |
| 15 | Microcomputador completo | CTIS | DS-F-0082/2011 | 3 | un | 2.381,11 | 7.143,33 |
| 16 | GPS (Entomologia/localidades) | Terra | DS-F-0075/2011 | 3 | un | 860,00 | 2.580,00 |
| 17 | Ambulância do tipo veículos traçados 4x4 equipadas para 1º socorros | Camp 08 | DS-F-0062/2011 | 1 | un | 105.000,00 | 105.000,00 |
| Total | | | | | | | 618.562,47 |

1.2 A doação se aperfeiçoará no momento em que os bens em destaque forem repassados à **DONATÁRIA**.

1.3 A **DONATÁRIA** apresentará este Termo de Doação junto com as Notas Fiscais dos Veículos ao Departamento de Trânsito do Estado do Pará – DETRAN, para promover sua regularização.


CLÁUSULA SEGUNDA - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

2.1 A **DONATÁRIA** deverá prestar contas à **DOADORA** pelo destino dos objetos da doação em até 30 (trinta) dias após o recebimento dos mesmos.

2.2 A prestação de contas deverá ser enviada à **DONATÁRIA** por correspondência dirigida ao endereço mencionado neste termo.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA REVOGAÇÃO DA DOAÇÃO

3.1 A doação dos bens identificados na **CLÁUSULA PRIMEIRA** destina-se única e exclusivamente à utilização pela **DONATÁRIA**, por meio das Secretarias Municipais.

3.2 A utilização dos bens descritos na **CLÁUSULA PRIMEIRA** para qualquer outro fim que não o definido no presente termo implicará a revogação da doação, nos termos dos artigos 553 e 555 do Novo Código Civil Brasileiro.

CLÁUSULA QUARTA – DA ACEITAÇÃO

4.1 A **DONATÁRIA** declara aceitar a presente doação em todos os seus termos e condições.

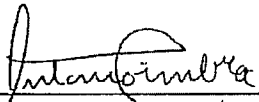
CLÁUSULA QUINTA – DO FORO

5.1 As partes elegem o Foro da Comarca de Altamira para dirimir quaisquer dúvidas, pendências ou questões oriundas do presente **Termo de Doação**, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

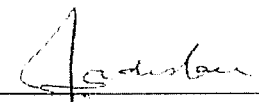
E, por estarem assim justas e acordadas as condições e cláusulas estabelecidas, as Partes signatárias obrigam-se ao total e irrenunciável cumprimento dos termos do presente Instrumento, o qual é lavrado em 3 (três) vias de igual teor e forma, para um só efeito, confirme as assinaturas das Partes e de duas testemunhas abaixo nomeadas e identificadas, para que produza seus jurídicos e legais efeitos, em juízo ou fora dele.

Brasília - DF, 01 de julho 2011.

Pela **NORTE ENERGIA S.A.**:

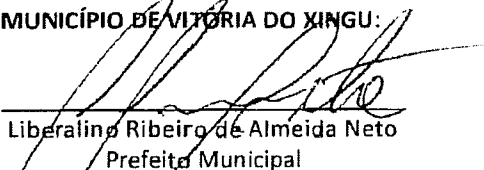


Antônio Raimundo Santos Ribeiro Coimbra
Diretor Sócio Ambiental



José Lázaro de Brito Ladislau
Gerente de Saúde Pública

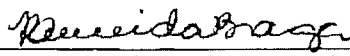
Pelo **MUNICÍPIO DE VITÓRIA DO XINGU**:



Liberalino Ribeiro de Almeida Neto
Prefeito Municipal

Testemunhas:

Nome: _____
RG: _____
CPF: _____



Nome: **ROSELI A. DE ALMEIDA BRAGA**
RG: **2539108 SSP/PA**
CPF: **395.471.082-04**

Altamira, 20 de Abril de 2012

TERMO DE ENTREGA

Eu, **Erivando Oliveira Amaral**, Prefeito Municipal de **Vitória do Xingu/PA**, atesto o recebimento do equipamento abaixo relacionado, conforme o **Termo de Cooperação Técnico-Financeira**, DS-F- 0114/2011, para atender a Secretaria Municipal de Saúde neste município.

| Equipamento | Município de Vitória do xingu | Chassi |
|---|-------------------------------|--|
| PICK-UP S 10 ambulância 2.8, Marca – GM, Combustível – Diesel, Cor – Branco Marlher | 01 | CHASSI:9BG124JJ0BC486166 FAB:2011 MOD: 2011 |

RECEBIDO POR :

Função:

DATA:

Erivando Oliveira Amaral
20/04/12

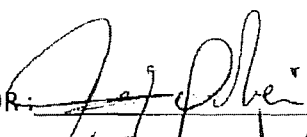
Altamira, 01 de Julho de 2011

TERMO DE ENTREGA

Eu, **Cleto José Alves da Silva**, Prefeito Municipal e **Antonio Carlos de Lima**, Secretário Municipal de Saúde de **Senador José Porfírio/Pa**, atestamos o recebimento **01 Ambulância** simples para remoção, modelo S10 CS 4x4 diesel, chassi 9BG124JJ0BC442290, para ações de saúde deste município.

RECEBIDO POR: _____

DATA: _____


03/07/2011

NORTE ENERGIA S.A- DIRETORIA SOCIOAMBIENTAL ALTAMIRA -PA

RUA DRAGÃO DO MAR Nº 2888 -BAIRRO PREMEM

TEL: (93) 3515-2193 / (93) 3515-2946

Altamira, 20 de Abril de 2012

TERMO DE ENTREGA

Eu, **Cleto José Alves da Silva**, Prefeito Municipal de **Senador José Porfírio/PA**, atesto o recebimento do equipamento abaixo relacionado, conforme o **Termo de Cooperação Técnico-Financeira**, DS-F- 0114/2011, para atender a Secretaria Municipal de Saúde neste município.

| Equipamento | Município de Senador José Porfírio | Chassi |
|--|---------------------------------------|--|
| PICK-UP S 10 ambulância 2.8, Marca – GM, Combustível – Diesel, Cor – Branco Marlher | 01 | CHASSI:9BG124JJ0BC486212 FAB:2011 MOD: 2011 |

RECEBIDO POR : 

Função: _____

DATA: 20-04-12

Altamira, 20 de Abril de 2012

TERMO DE ENTREGA

Eu, **Alexandre Lunelli**, Prefeito Municipal de **Brasil Novo/PA**, atesto o recebimento do equipamento abaixo relacionado, conforme o **Termo de Cooperação Técnico-Financeira**, DS-F- 0114/2011, para atender a Secretaria Municipal de Saúde neste município.

| Equipamento | Município de Brasil Novo | Chassi |
|--|-----------------------------|--|
| PICK-UP S 10 ambulância 2.8, Marca – GM, Combustível – Diesel, Cor – Branco Marlher | 01 | CHASSI:9BG124JJ0BC486571 FAB:2011 MOD: 2011 |

RECEBIDO POR : 

Função: _____

DATA: 20 04 2012



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA FEDERAL DE PRIMEIRO GRAU
SEÇÃO JUDICIÁRIA DO ESTADO DO PARÁ
9ª VARA FEDERAL

PROCESSO NR: 20224-
11.2012.4.01.3900

TERMO DE ENCERRAMENTO DE VOLUME DE AUTOS

Aos 20 de Setembro de 2012, procedi ao encerramento do 6º volume destes autos, às folhas 1510, anterior ao termo.

Paulo - 137/03
SERVIDOR